

ԱՌՈՂՋՄՊԱՀԱԿԱՆ ՀԱՍՏԱՑԱՑ ՀԱՅԱՍՏԱՆԻՒՄ
NETWORK FOR HEALTH IN ARMENIA
ՆԱԽՆԱԿԱՆ ՈՒՍՈՒՄՆԱՀԻՐՈՒԹՅԱՆ ԶԵԿՈՒՅՑԻ ՀԱՎԵԼՈՒՄ
ԵՐԵՔ ԳՈՐԾԸՆԿԵՐ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՀԱՍԱՐ

ADRA, CARE ԵՎ SAVE THE CHILDREN

Մայիս 2001թ.

Քորի Լեբընգ, MHS
Նազն Կուրեշի, MS
Զողեֆ Վալադես, PhD, MPH, ScD
Լուսինե Սիլոգոյան, MD, MPH
Վարդան Մաքենոսյան
Լիլիանա Վելոս, MD
Քողին Քոնրոյ, MPH, BSN

ԲՈՎԱՆԴԱԿՈՒԹՅՈՒՆ

ՀԱՊԱՎՈՒՄՆԵՐ	3
ԵՐԱԽՏԱԳԻՏՈՒԹՅԱՆ ԽՈՍՔ	4
ՆԵՐԱԾՈՒԹՅՈՒՆ	5
Ա. Սեփողողիա	6
Քանակական մեթոդողիա	6
Որակական մեթոդողիա	7
ԱՐԴՅՈՒՆՔՆԵՐ ԵՎ ՔՍՆԱՐԿՈՒՄ	7
Ա. Ընտանիքի պլանավորում	8
Արհեստական վիժուալների ցուցանիշը և հետվիժուային խնամք	8
Հակաբեղմնավրման մեթոդների գործածում	10
Հետվիժուային և հետօննեցան ընտանիքի պլանավորում	13
Բ. Ապահով մայրություն	16
Նախածննդյան խնամք	17
Վտանգի ճշաներ ծննդաբերության ընթացքում	17
Հետօննեցան վտանգի ճշաներ	17
Մայրական բարդությունների գիտելիքների անվտանգություն	17
Գ. Նորածնի խնամք	18
Կրծքով կերակրում և լրացուցիչ սնուցում	18
ՔԱՂՎԱԾՔ	21
ՀԱՎԵԼՎԱԾ 1: Զեռքով աղյուսակավորման և արդյունքների համակարգային համեմատություն	22
ՀԱՎԵԼՎԱԾ 2: Ընդգրկման տոկոս և հիմնական ցուցանիշների վատահության սահմաններ	23
ՀԱՎԵԼՎԱԾ 3: Հարցաքերթեր	26
Աղյուսակների ցանկ	
Աղյուսակ 1: Network For Health-ի նախնական ուսումնասիրության ընտանիքի պլանավորման և հետվիժուային ցուցանիշների համար 16	8
Աղյուսակ 2: Ապահով մայրություն. Network For Health-ի նախնական ուսումնասիրության մայրական խնամքի ցուցանիշներ և մայրական բարդությունների իմացություն	16
Աղյուսակ 3: Network For Health-ի նախնական ուսումնասիրության նորածնի խնամքի ցուցանիշներ	18

Պատկերների ցանկ

Պատկեր 1:	Net work For Health-ի փորձնական տարածաշրջանների աշխարհագրական տեղակայությունը	6
Պատկեր 2:	Net work For Health-ի երեք փորձարկման տարածաշրջաններում ընտանիքի պլանավորման մեթոդների և ժամանակակից մեթոդների գործածումը նշած կանանց տոկոսի ամրողական պատկերը	11
Պատկեր 3:	0-11 ամսական տարիքային խմբի երեխաների սննդումը	20

Մեկնաբանությունների ցանկ

Մեկնաբանություն 1:	Ի՞չու՞ են Հայաստանում կանայք ընտրում արիետական վիճակն տարբերակը	9
Մեկնաբանություն 2:	Ընտրված համայնքների հեռանկարները ժամանակակից հակաբեղմնավորիչների գործածման հարցում	11
Մեկնաբանություն 3:	Ընտանիքի պլանավորման խորհրդատվության և ծառայությունների ընտրված փաստեր	14
Մեկնաբանություն 4:	Ընտանիքի պլանավորման խորհրդատվության ընտրված հեռանկարներ	15

ՀԱՊԱՎՈՒՄՆԵՐ

ԱԶՕԿ	- Աղյենատ իստական զարգացման և օգնության կազմակերպություն (ADRA)
ԱՄՆԱԶԳ	- ԱՄՆ-ի միջազգային զարգացման գործակալություն (USAID)
ԱՎՀՅ	- Արհեստ ական վիժումների ընդհանուր ցուցանիշ
ԱԶՀՍ	- Ամերիկյան օգնության համագործակցություն ամենուր (CARE)
ԸՊ	- Ընտանիքի պլանավորում (FP)
ՀԱԿ	- Համաշխարհային առողջապահության կազմակերպություն (WHO)
ՀԴԱՌ	- Հայաստանի դեմոգրաֆիկ առողջապահ կազմակերպություն
ՀԿ	- Հասարակական կազմակերպություն (NGO)
ՀԾ	- Հսկման շրջան
ՄԱՀՀ	- Միացյալ ազգերի մանկական հիմնադրամ (UNICEF)
ՄԿ	- Մասնավոր կամավոր կազմակերպություն (PVO)
ՄԻԱՎ/ԶԻԱՀ	- Մարդու իմունային անբավարարության վիրուս/Զեռքբերովի իմունային անբավարարության հիվանդություն (HIV/AIDS)
ՄՆ	- Միացյալ նահանգներ (US)
ՆԱՊ	- Ներարգանդային յին պարույր (IUD)
ՎԱ	- Վերարտադրողական առողջություն (RH)
ՈՒՎ	- Ուսուցանողական առողջություն (TOT)
ՓԵ	- Փրկեք երեխան ներին (SC)
ՈՀՀՄ	- Որակի հավաստման լինտրության մեթոդ (LQAS)

ԵՐԱԽՏԱԳԻՏՈՒԹՅԱՆ ԽՈՍՔ

Օգտ վելով հնարա վորովյունից, հեղինակները ցանկանում են շնորհակալություն հայտնել բոլոր նրանց, ովքեր աջակցեցին այս փաստ արդյունաբերությանը: Առանց նրանց մասնակցության այս գեկույցը անհնարին կլիներ: Նրանց համբ էրությունը, հասկա ցողությունը և նվիրվածությունը աշխատ անընդ դարձեցին մեծագույն հաճույք: Հուազվ ենք, որ նրանք բավարարվածության մեծագույն զգացում կապրեն գիտակցելով, թե ինչպիսի կարևոր դեր են խաղացել այս տվյալները հավաքելու գործում: Մասնա վորապես կցանկանայինք շնորհակալություն հայտնել Հայաստանի Network for Health-ի ամբողջ անձնակազմին, ինչպես նաև փորձարկման տարածական շրջաններուա աշխատող Գյուղական գործակություններին: Նմանա պես կցանկան այս յինք շնորհակալություն հայտնել ուսուցանողների վերապատրաստողներին, ովքեր օգնեցին դեկավարել նախանական ուսումնակրությունը: Այդ արժեքավոր գործնկերների թվում են Արտաշես:

Մարգարիան նոր և Կարինե Եղոյանը Սենք երախտապ արտ ենք նաև Թիմա Գրիգորյանին (PATH)՝ պլանավորման, ուսուցանման և տվյալների հավաքման որակական հետազոտությունների ընթացքուա ցուցաբերած տեխնիկական աջակցության համար: Network For Health-ի, յուրաքանչյուր փորձարկման տարածական շրջանի ՎԱ խորհրդատոնները նաև մասնա վորապես արժեքավոր էին տվյալների հավաքման ընթացքու, որակական հետազոտության և գեկուցագրի պատրաստման գործում: Հայաստանի Network for Health ՀՎ Համացանցի կենտրոնական գրաստանակը և բիմը ցանկանում են հատուկ նշել նաև երկու քայլմանչուներին՝ Լիլիկ Պետրոսյանին և Կարինե Բաղդասարյանին, որոնք իրենց նվիրեցին գործունեությանը Սենք խորապես շնորհական էնթ նրանց պրոֆեսիոնալ աշխատանքի և անսպառ եռանդի համար: Եվ վերջապես, հատուկ շնորհակալություն Լինդի Հենդերսոնին՝ այս վերջնագեկույցի կարգաբերման համար:

ՆԵՐԱԾՈՒԹՅՈՒՆ

ԱՄՆ ՍԶԳ-ի կողմից ֆինանսավորվող Network for Health ծրագրը նախատեսված է բարձրացնելու վերաբերա դրողական և առողջության և լնուանիքի պահապետական վերաբերյալ որս կալ տեղեկա տվյալների մատչելիությունը երեք մասնավոր կամավոր կազմակերպությունների (ԱԿ-ների), տեղի հասարակական կազմակերպությունների (ՀԿ), կառավարական գործակալությունների և այլ կազմակերպությունների միա մասնական, կոորդինացված ջանքերի միջոցով։ Ծրագրի նպատակն է նվազեցնել վերաբերա աղբողոքական առողջության կանխարգելելի վիճակների արդյունքում առաջացած մաս հանդիպության և հիվանդացության ցուցանիշները՝ մատչելի դարձնելով բարձրորակ խնամքի, վերաբերա դրողական առողջության և առողջ ընտանիքի վերաբերյալ որակյալ տեղեկատվությունը և ծառայությունները։ Որս կալ տեղեկա տվյալների մատչելիությունը պետք է ազդի վերաբերմունքի և փորձառության գիտելիքի վրա՝ անհատի, զուգերի և համայնքի մակարդակներով։

Սույն լրացուցիչ գեկույցը նպատակ ունի բարձրացնելու ծրագրի ռազմական լուրջ և ձևակերպության հետ կապված ՎԱ ցուցանիշների գիտակցումը։ Այս լրացուցիչ գեկույցը համարված է 2001 թ. Մարտին կատարված քանակական նախական գեկույցով (Valadez et al. 2001), որտեղ ընդգրկված է փորձարկման երեք տարածաշրջանների (Գյումրի, Գորիս, Գավառ) հետազոտության մեթոդոլոգիայի և ի հայտ եկած փաստերի բազմակողմանի բացառությունը։

Այս գեկույցը մասնավորապես

- Ընդգծում է ԸՊ, ապահով մայության, հետվիժուական և կրծքով սնուցման հիմնական ցուցանիշների ընթացիկ վիճակը։ Ի հավելումն, նախական հետազոտությունը համարված է Network For Health-ի և Հայաստանում գործող այլ կազմակերպությունների կողմից ստացված քանակական և որակական այլ տվյալներով (այսինքն Salvador and Danielian 1999, ADHS 2001, Thompson et al. 2001):
- Ներկայացնում է այս հիմնական ցուցանիշների հավաստիության սահմանների ընդգրկման տոկոսային հարաբերությունը, ինչպես նաև այն ցուցանիշները, որոնք առաջ բարդ են ճեղքով աղյուսակագրության միջոցով հաշվարկման համար (այսինքն՝ բացառապես կրծքով կերակրությունների տոկոսային հարաբերությունը) – մեթոդը գործած ծված է 2001 թ. մարտի գեկուցագրում։
- Համեմատում է ճեղքով աղյուսակագրության միջոցով ստացված արդյունքները վերքերս ստեղծված համակարգային շտամարակի հետ և փաստագրում է նրանց միջև եղած տարբերությունը։ Եթե չկա էական տարբերություն, ապա հետագայում կարելի է փատահել ճեղքով աղյուսակագրության արդյունքներին՝ ժամանակ շահելու նպատակով։ Այս տեխնիկական հատվածը ցույց է տալիս 3%-ին համարժեք միջին տարբերություն, երկու տիպի տվյալների միջև, ինչը ներկայացված է ՀԱՎԵԼՎԱԾ 1^{ուն}։

Ա. Սեպողովոցիա

Քանակական մեթոդոլոգիա

Ստորև ներկայացված է Ներքին համար համար կողմանը կողուղում է երեք փորձարկման ԱՎԿ-Ների աշխատավորական և տեղակայությունը (Պատկեր 1) և նմուշի ընտրության շահագործությունը, ինչը ապահովում է սույն զեկուցագրի մեկնաբանության և համար համատեքստային բավարար տեղեկություններ: Անթողողակիայի քնննարկումը իր ամբողջ խորությամբ տեղի է գտնել 2001 թ-ի մարտի նախանական կազմում:

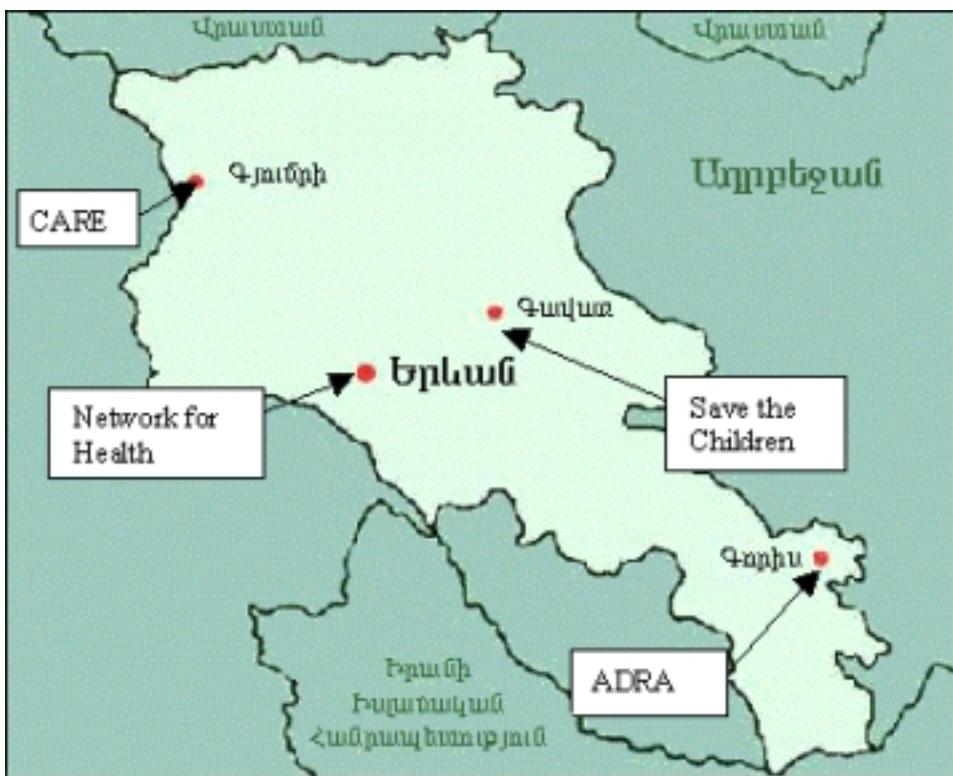
Ծրագրի հսկման և զնահատ մասն (ՀԳ) համակարգը օգնել է գործընկեր ՍԿԿ-ներին, ի հմանվելով որպակի հավաստման ընտրության մեթոդի (ՈՀՀՄ) սկզբունքների վրա, յուրաքանչյուր փորձարկման տարածական շրջանի տեղի հսկման համակարգերի ստեղծման գործում։ Յուրաքանչյուր ՍԿԿ-ի ծրագրի իրականացման շրջանում բաժանվել էր վարչական տեսանկյունից իմաստավորված ծրագրաների (ՀԸ)։ ՀԸ-ների քանակը ըստ ծրագրի իրականացման փորձանական շրջանների հետ կապված է։

SAVE THE CHILDREN (ՓԵ) - 5
CARE (ԱԶՀԱ) - 4
ADRA (ԱԶՕԿ) - 5

Նախնական և տվյալները պատկանում են յուրաքանչյուր հսկման և շրջանին:

Յուրաքանչյուր հսկման շրջանից հավաքված տվյալները, ՄԿ-ի առանձին շրջանի կամ ՄԿ-ների ամբողջ համացանցի համար ընդհանրա ցմելոց հետո, հավասարագոր են նմուշների պատահ կան ընտրությանը և կազմում են շերտ ադասված ընդգրկման տոկոսը և վատ ահության սահմանները (Տես հավելված 2՝ ընդգրկման տոկոս և հիմնական ցուցանիշների վատ ահության սահմաններ):

Պատկեր 1: Network for Health-h վորձնական տարածաշրջանների աշխարհագրական տեղակայությունը



Որա կա կա և մեքողողիա

Սույն գեկույցում ներկայացված տվյալները ընտրվել են Հայաստանում ընտանիքի պլանավորման մեթոդների նախապատճենների խորաթափական նորոգությունը ապահովելու համար՝ գլխավորա պես օգտվելով համայնքների ձայներից և հեռանկարներից: Աղբյուրները հետևյալն են՝

- Որա կա կա և հետագրտությունների գեկույցներ գործնկեր կազմակերպությունների կողմից՝ Գավառ, Գյումրի և Գորիս (ADRA 2001 b, CARE 2001 b, Save the Children 2001 a)
- Որա կա կա և հետագրտության գեկույց Հայաստանի Ամերիկյան համայստնության կողմից, որը ողղված է Ջոն Հոփքինսի համալսարանի բնակչության հաղորդակցման ն ծառայությունների տեղեկատվության, ուսուցման և տեղեկատվական արշավի կատարելագործմանը (Salvador and Danielian 1999)
- Որա կա կա և հետագրտության գեկույց Հայաստանի Ամերիկյան համայստնության կողմից, որը ողղված է Ընտանիքի պլանավորման ամենօրյա բնական մեթոդի վրա (Գավառ), (Thompson et al. 2001):

Սույն գեկույցում տեղ են գտել Հայաստանի Ամերիկյան Համալսարանի երկու որակական գեկույցները, քանի որ նրանց մեջ զետեղված ընտանիքի պլանավորման վերաբերյալ արժենանուշներն և յուրահատով հեռանկարները ավելի լայնա ծավալ են քան Network for Health-ի որա կա կա գեկույցում: Ընդհանուր առմամբ Հայաստանում ընտանիքի պլանավորման հասկա ցողությանը վերաբերվող հիմնահարցերը գեկույցներում նմանա նա տիպ են՝ նույնիսկ լինելով հավաքագրված երկրի տարբեր աշխատահարցական մասերից: Եվ, վերջապես, գեկույցում ներառված արժենանուշները նապատակ ունեն լրացնելու քանակական և տեղեկությունները և չեն ենթադրում ոչ այս հարցերի բազմակողմանի ըմբռնման, և ոչ էլ գերակշռող հեռանկարների ներկայացման ապահովումը:

ԱՐԴՅՈՒՆՔՆԵՐ ԵՎ ՔՏՆԱՐԿՈՒՄ

Այս բաժնում բոլոր արդյունքները երեք տարբեր դասերի՝ ոչ հելի 15-49 տարեկան կանանց, 15-54 տարեկան տղամարդկանց և 0-11 տարեկան երեխաներ ունեցող մայրերի ընտրված ցուցանիշների վերաբերյալ տրված հարցերի պատասխանների համակարգային վերլուծություններն են: Հակիրճ լինելու նպատակով, այդ երեք դասերը մենք անվանում ենք կանայք, տղան մարդիկ և մայրեր:

Ընդհանրացնելով երեք փորձարկման տարածաշրջանների արդյունքները՝ այս տվյալները ներկայացնում են Network for Health-ը ամբողջությամբ: ՄԿԿ-ները արդեն պատրաստել են իրենց անհատական գեկույցները որպես ամփոփական յուրաքանչյուրի արդյունքները, (ԱԶՕԿ (ADRA), Գորիս 2001, ԱՕՀՍ (CARE), Գյումրի 2001, Փրկեր երեխաներին (SC), Գավառ 2001): Այս փաստաթղթում մեր կողմից կատարված են նշումներ տարածաշրջանի միջև միայն էական տարբերությունների առկայության դեպքերում, այլապես այս վերլուծությունը կընդողկեր Network for Health-ը ամբողջությամբ: Խնդրում ենք հաշվի առնել, որ այս համակարգային վերլուծությունը հաշվարկված է ըստ յուրաքանչյուր տարածաշրջանի բնակչության թվի: Այսպիսով, այս արդյունքները փոքր-ինչ կտարբերվեն 2001 թ. մարտի գեկույցում ներկայացված արդյունքներից:

Ա. Ընտանիքի պլանավորում

Վերարտադրողական առողջությանը վերաբերող հարցերը ուղղվել են տղամարդկանց, կանանց և մայութիւնները նկարագրված են այս բաժնում և անհնարինած են 1^{հա} աղյուսակով:

Աղյուսակ 1: Network for Health -ի նախնական ուսումնափրության ցուցանիշներ՝ բնակչության պահանջորդության և հետվիճության խնամք

Ցուցանիշ	Փորձարկման շրջաններ			Միջին
	Գյումրի	Գորիս	Գավառ	
Արհեստական վիճում				
Արհեստական վիժում նշած կանաց %:	4.8%	4.0%	4.3%	4.4%
Արհեստական վիժումների ընդհանուր ցուցանիշ:	1.40	1.85	2.52	2.03
Հակաբերդմնավորման մեթոդների գործածում				
Ծննդյանքերությունից հետո լրամիքի պահավորման մեթոդների մասին տեղեկացված մայրերի %:	12%	25%	24%	21%
Ներկայում ըստանիքի պահավորման մեթոդի գործածումը նշած կանաց % (հակաբերդմնավորիչների գերակշռող ցուցանիշ): (ՀՊՅ) (CPR)	61%	43%	29%	42%
Ընտանիքի պահավորման ժամանակակից մեթոդի գործածումը նշած կանաց %:	17%	45%	24%	26%
Հետվիժումային շրջանի ընտանիքի պահավորում				
Արհեստական վիժումից հետո ընտանիքի պահավորման մեթոդների մասին տեղեկացված կանաց %:	29%	45%	39%	37%
Արհեստական վիժումից հետո ընտանիքի պահավորման ժամանակակից մեթոդների մասին տեղեկացված կանաց %:	29%	31%	34%	32%

Արհեստական վիճումներից գուցանիշը և հետվիճումային խնամք

Կանանց 44% նշել է կյանքի ընթացքում կատարված արհեստական վիժուալ: Այսպիսով, արհեստական վիժուալների ընդիանուր ցուցանիշը՝ ստացվում է 2.0 արհեստական վիժուալը աշխատավայրում:

Տարածաշրջան ստուգի մեջ արդեմտավաս վկուսաւոր լսդուս տուր ցուցա պրշը և առավելությունը է:
Գորիսի ցուցա նիշն է՝ 1.4 արհեստա կա և վիճույթ յուրաքա նչյուր կնոջ համար, Գա վա դի ցուցանիշն
է՝ 2.5 և Գյումրիինը մոտ ավորա պես 1.9: Հա կարեղմնա վորմա և մեթոդների և տեղեկատ վույյա և
բարեկա վկա ծ տա բածմա և կարիքը հա շվա րկվա ծ է ՀԴԱՈւ-ի արդյունքներով, որոնք ցույց են
տա լիս, որ հա յ կնոջ մոտ, միջնում արհեստա կա և վիճումների ցուցանիշը 50%-ով կգերազանցի
ծնունդների ցուցա նիշը (արհեստա կա և վիճումների ցուցանիշը՝ 1.7): Սո որև բերվա ծ
մեկնաբանույթումները ներկա յա ցնում են, թե ինչու՞ որոշ կա նայը Հայա ստ անում դիմում են
արհեստական վիճան և:

¹ 2 000 р. Հայաստանի Դեմոքրատիկ Առողջության նևումնափրությունը լինգվիկել է հարցեր ինքնուրույն առաջացրած արհեստական վիճումների վերաբերյալ։ Որոշումը հիմնվել է այս վիատիմ, որ որոյ պատասխանողներ արհեստական վիճումը մեկնաբանել են որպես բուժհաստատությունում կառաված արհեստական վիճում, մինչդեռ ինքնուրույն առաջացրած արհեստական վիճումը կատարվում է բուժհաստատությունից դուրս։

Մեկնաբանություն 1: Ինչո՞ւ են Հայաստանում կանայք ընտրում արհեստական վիժնան տարբերակը

Network for Health -ի որակական և հետազոտության կենտրոնում եղել են այն կանալը, որոնց համար արհեստական վիժնանը դիմելու դրդապատճառը բացատրվում է սոցիալ-տնտեսական պայմաններով կամ երեխայի ծննդի հետաձգման նաև, հաճախ էլ ընդհատ մաս և պատճառով: Հայաստանում կատարված այլ ուսումնասիրություններ նշում են կնոջ և նրա ընտանիքի կողմից արհեստական վիժնանը դիմելու որոշման վրա ազդող հետևյալ գործոնները:

Արդյունավետություն

“Ես հաբեր եմ գործածել, սակայն դրանք ինձ դուր չեն եկել: Ես գործածել եմ օրացույցի մեթոդը, բայց այս նույնպես անարդյունավետ եղավ: Ուրիշ իմ՝ կարող էլ անել (արհեստական վիժնում)”: (Կին)*

“Վիժնական վիժնումից լավը չկա: Դու մաքրում ես արգանդը և ամեն ինչ նորմալ է”:(Կին)*

Անքավարար տեղեկատվություն ժամանակակից հակաբեղմնավորման մեթոդների ընտրության վերաբերյալ

“...ինչեւ, պետք է ասեմ, որ մեծ մասամբ, որպես ընտանիքի պահանջման մեթոդ, գործածվում է արհեստական վիժնումը Ովքեր տեղյակ չեն այլ մեթոդներից, ուղարկում են իրենց կանանց արհեստական վիժնան: Նրանք, ովքեր գոնեն մի փոքր հասկանում են, գործածում են պահանակ և այլ մեթոդներ”:(Բժիշկ)*

“Հիմա կա (հակաբեղմնավորիչների) լայն ընտրանի... Այնուամենայնիվ, մենք խոսափում ենք դրանք գործածելուց, քանի որ չգիտենք, թե դրանցից որն է լավը”:(Կին)**

Ժամանակակից հակաբեղմնավորիչների հանդեպ վստահության բացակայություն

“Հակաբեղմնավորիչներ կան, բայց մարդիկ չեն վստահում դրանց”:(Բուժքույր)*

Ժամանակակից հակաբեղմնավորման մեթոդների կողմնակի ագեցություն

“Այս մեթոդները կողմնակի ագեցության պատճառ են դառնում և վնասում կնոջ առողջությանը: Ավելի լավ է դիմել արհեստական վիժնան, քան գործածել այդ հակաբեղմնավորիչները”:(Կին)*

“Եթե գիտելովզ լավ մասնագետ է, արհեստական վիժնում կատարելով ավելի ապահով է:”(Կին)*

“Նրանք, ովքեր գործածում են հակաբեղմնավորիչներ՝ ուզում են խոսափել կողմնակի ազդեցությունից: Ֆարմաքերապ (սպեცիալիտետ) համարյա թե զերծ է դրանից, դրա համար էլ պահանջարկը մեծ է:”:(Դեղատան աշխատող)**

Սովորություն

“Մարդիկ ի վիճակի չեն գնալ Գավառ՝ պահպանակ գնելու համար: Նրանք ցանկանում են գործածել պահպանակ իդիությունից խոսափելու համար, բայց Գավառ հասնելը խնդիր է”:(Բուժքույր)*

Տղանաբերության մոտ պահպանակի գործածման հասկացողության պակասը

ՄԵԿՆԱՐԱՆՈՒԹՅՈՒՆ 1: ԻՆՉՈՒ ԵՆ ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ԼԱ ԲԱյթ ընտրում

Ըստ նախորդուն

արհեստական վիժման տարրերակը

“Ընտանիքում պահպանակ գործածելու կարիք չկա: Եվս մեկ երեխայի ծնվելը լավ է: Իսկ եթե դուք ընտանիքից դրվագ եք, դուք կարող եք հազար ու մի հիվանդության մը վարակվել”:(Տղա մարդ)*

“Կու ն տղա մարդիկ, ովքեր հոգում են կնոջ առողջության մաս սին (գործածելով պահպանակ), բայց կան այնպիսիք, որոնց դա չի հետաքրքրում”:(Կին)*

* (Thompson et al. 2001), ** (Salvador and Danielian 1999)

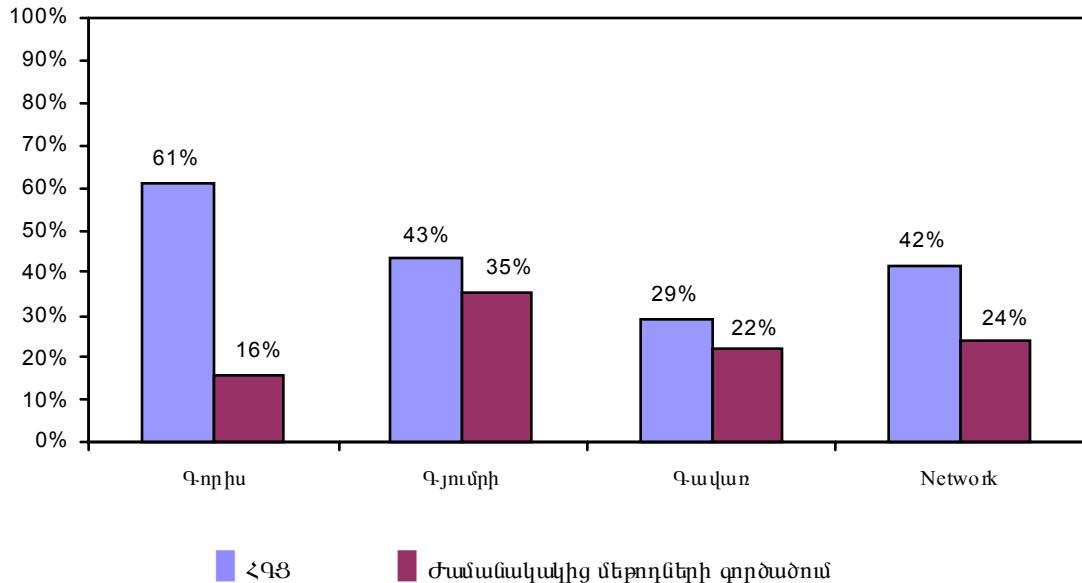
Հակաբեղմնավորման մեթոդների գործածում

Հակաբեղմնավորիչների գերակշռության ցուցանիշը ($\angle\text{Q-3}$)² 42% է: Այս ցուցանիշը մոտ է ՀԴԱՌ-ի ցուցանիշին, իսամաձայն որի կանանց 39%-ը մերկայում գործածում է հակաբեղմնավորման ժամանակակից մեթոդների գործածնական ամենացածր հարաբերությունը (16%): Նշել է, որ կանանց մեծամասնությունը գերադասում է հակաբեղմնավորման բնական մեթոդները: Ի տարրերություն սրա՝ Գավառում, որտեղ $\angle\text{Q-3}$ -ն ամենացածրն է (29%), ընտանիքի պլանավորման մեթոդները գործածող կանանց 75%-ը օգտվում է ժամանակակից մեթոդներից:³ Գյումրին ունի հակաբեղմնավորման ժամանակակից մեթոդների գործածնական ամենաբարձր ցուցանիշը (35%), սա բավականին հետաքրքրի տվյալ է, քանի որ երեք տարածաշրջանների միջև Գյումրիի $\angle\text{Q-3}$ -ն զբաղեցնում է երկրորդ տեղը:

² $\angle\text{Q3}$ -ն սովորաբար սահմանված է որպես որևէ հակաբեղմնավորման մեթոդ գործածող վերաբերողական տարիքի (15–49 տարեկան) կանանց տոկոսային ցուցանիշ:

³ Ձեռքով այլուստակավորմանը ցույց է տվել, որ Գավառում կանանց 38%-ը նշել է ժամանակակից հակաբեղմնավորիչների գործածում: Համակարգով հաշվարկված տվյալների վերլուծությունը ցույց է տվել, որ կանանց միայն 25%-ն է գործածում ժամանակակից հակաբեղմնավորման մեթոդներ: Աղյուսակավորման առանձնահատկությունը կարող է լինել այս անհամապատասխանության պատճառը: Գավառի թիմը կողմանը նշել է “որևէ մեթոդ” գործածող կանանց, մինչդեռ մյուս թիմները կողմանը են “Ժամանակակից մեթոդների” գործածումը: Աս կարող է բացատրել, թե ինչու Գավառի ժամանակակից հակաբեղմնավորիչների գործածնական ձեռքով աղյուսակավորման արդյունքները համակարգային արդյունքներից ավելի բարձր էին:

Պատկեր 2. Network For Health-ի երեք փորձնական տարածաշրջաններում ընտանիքի պլանավորման մեթոդների և ժամանակակից մեթոդների գործածողության հաջախանականության պատկերը



Համակարգչային վերլուծությունը ցույց է տվել, որ հակառակ բեղմնավորման ժամանակակից մեթոդի գործածումը նշանակալի է մեթոդական մեթոդների և ժամանակակից մեթոդների գործածումը (12%), որից հետո զայխությունը է ՆՍՊ-ը (7%): Այս արդյունքները տարբերվում են ՀԴԱՌ-ի տվյալներից, որտեղ, որպես առավել հաճախ գործածվող, նշվել էր ընդհատված սեռական հարաբերության մեթոդը (32%): Network for Health-ը գոտել է, որ կանանց միայն 11% է գործածում այս մեթոդը: Սա կարելի է բացատրել նմուշի ընտրության շրջանակների տարրերությամբ: ՀԴԱՌ-ի արդյունքների 40% զյուղական նմուշներ էին, մինչդեռ Network for Health-ի ուսումնասիրությունը անց էր կացվել երեք քաղաքներում: Մեկնաբանությունների 2-րդ ցանկը ներկայացնում է կանանց և տղաման բղկանց որոշ բացառական կանոնակից դիրքները երեք ժամանակակից հակաբեղմնավորիչների վերաբերյալ:

Մեկնաբանություն 2: Ընտրված համայնքների հեռանկարները ժամանակակից հակաբեղմնավորիչների գործածնականության հարցում

Քաղաքում և գյուղական վայրերում խմբակային աշխատանքը ցույց է տվել, որ տղաման բոլոր և կանայք բացասական կարծիք են արտահայտել ժամանակակից հակաբեղմնավորիչների վերաբերյալ: * Ժամանակակից հակաբեղմնավորիչների հանդեպ վստահության բացակայությունը հիմնված է խեղաքյուրված տեղեկատվության և հակաբեղմնավորիչների կողմնակի ազդեցության, արդյունավետության, որակի և նրանց հանդեպ վստահության վերաբերմունքի վրա:

Օրականակարգություններ

- Վստահություն չեն ներշնչում
- Դրանք ընդունելու համար պետք է ամեն օր հիշել դրանց մասին
- Հարերը և քիմիկատները չեն կարող անվնաս լինել
- Բոլոր դեղերը ել բացասական կողմնակի ազդեցություն են թողնում
- Ոչ մի երաշխիք, որ դրանք անվնաս են

Մեկնաբանություն 2: Ընտրված համայնքների հեռանկարները ժամանակակից հակաբեղմնավորիչների գործածնականության հարցում

- Կարող են հորմոնալ բարդությունների պատճառ դառնալ
- Հորմոնները կարող են վնասել մաշկը
- Վճառական կար են և կարող են մազակալման պատճառ դառնալ
- Կարող են վնաս սել երիկա մնները
- Դրանց պատճառով կիմը ունենում է հիվանդագին զգացողություն, ցավեր մարմնի տարբեր մասերում, ինչպես նաև գլխացավեր
- Թանձնական մասնակի կարող են արյունահոսություն առաջացնել
- Սինդրոմ մոտ կարող են արյունահոսություն առաջացնել
- Պատճառ են դառնում բռնբորդությունը և բշտերի առաջացման
- Որոշ կանանց օրգանները դուրս են մղում դրանք
- Կարող են առաջացնել արտաքանդային հղիություն

ՆԱՊ

- Չեն ներշնչում վստահություն, չեն արդարացնում իրենց
- Գործածելի չեն
- Վտանգավոր են
- Կանանցից ունանք վախենում են դրանք գործածելոց
- Վտանգավոր են, առկայն հարերից գերադասելի են
- Տղանարդկանց մոտ կարող են արյունահոսություն առաջացնել
- Պատճառ են դառնում բռնբորդությունը և բշտերի առաջացման
- Որոշ կանանց օրգանները դուրս են մղում դրանք
- Կարող են առաջացնել արտաքանդային հղիություն

Պահպանակներ

- Տղանարդկանց տատանվում են գործածել դրանք
- Չկա դրանք գործածելու անհրաժեշտ իմացություն
- Հարմար չեն գործածման համար. պետք է միշտ հիշել դրանց մասին
- Ամուսինը հաճույք չի ստանում
- Նույն է, թե ծաղիկից հակագաղությունը քաշես
- Թանձնական և անորակ
- Պատռվում են
- Արդյունավետ չեն
- Պետք է գործածվեն այլ մեթոդների հետ համատեղ
- Ընտանիքում պետք է մեկ ուրիշ մեթոդ գործածել
- Ոչ ընտանիքում ինչպես այն դուրս նետել, որ երեխան չնկատի
- Դրանց կարիքը չկա, եթե զգույշ ես և ընդհատված սեռական հարաբերության տարերակն ես գործածում
- Կարող են վնաս պատճառել առողջությանը
- Կարող են ռեվմատիզմի պատճառ դառնալ, որովհետև պատրատված են ռեստինցիա

* (Salvador and Danielian 1999)

Հետ վիժումային և հետ ծննդյան շրջանի ընտանիքի պլանավորման խորհրդա տվորթյուն

Կյանքի ընթացքում առնվազն մեկ արհեստա կա և վիժուման դիմած կա նա ոց վերաբերյալ լրացուցիչ վերլուծությունները բա ցա հայտել են, որ կա նա ոց միայն 37%-ն է արհեստա կան վիժումից հետո տեղեկա տվորթյուն սո ացել ընտանիքի պլա նա փորման մեթոդների վերաբերյալ: Կանանց մոտ նոյն տոկոսը (32%) նշել է, որ արհեստա կա և վիժումից հետո սո ացել է խորհրդա տվորթյուն ժամանակակից հակաբեղմնավորիչների գործածման մասին: Նշել է, որ եթե կինը ստանում է հետ վիժումային խորհրդա տվորթյուն, ա պա նա գերա դա սում է լսել տեղեկություններ ժամանակակից մեթոդների վերաբերյալ: Ուսումնասիրության և անցկացման ժա նա նա կ հետ վիժումային խորհրդա տվորթյուն սո ացած կա նա ոց 33%-ը գործա ծում է ընտանիքի պլա նա փորման ժա նա նա կա կից մեթոդներ:

Վերը նշված արդյունքների հայտարարը արհեստա կան վիժում կատարած բոլոր կանանց ընդհանուր թիվն է: Այս վերլուծությունը լրացնում է 2001 թ. մարտի նախնա կա և զեկույցը, քանի որ այդ գեկույցում օգտագործված հայտարարն էր վերջին 12 ամսվա ընթացքում արհեստա կան վիժում կատարած բոլոր կա նանց ընդհանուր թիվը:

Ընտանիքի պլանավորման տեղեկա տվորթյուն սո անալու փաստը արձանագրելու նպատակով՝ ստուգվել էր նաև հետ ծննդյան շրջանի փորձը: Հետօննդյան խնամքի ընթացքում մայրերի 21% նշել է, որ ստացել է խորհրդա տվորթյուն ընտանիքի պլա նա փորման մեթոդների մասին:⁴ Մեկնարանություն 3-ը ներկա յա ցնում է Network for Health-ի կողմից անցկացված այլ ուսումնասիրությունների արդյունքներ, որոնք նոյնապես ընդգծում են ընտանիքի պլանավորման խորհրդա տվորթյան և ծառա յությունների որակի և տարած ծվածության պա կա սը: Մեկնարանություն 4-ը ներկա յա ցնում է առողջապահական ծառայությունների մատուցողների տեսակետները՝ ընտանիքի պլա նավորկան մեթոդների վերաբերյալ:

⁴ Գյումրիում այս ցուցանիշի արդյունքները ներկայացված են ձեռքով լրացված այլուսակից (16%), որոնք տարբեր են համակարգով հաշվարկված տվյալների վերլուծության արդյունքներից (21%): Այս տատանման պատճառը կարող է լինել ձեռքով աղյուսակավորման ընթացքում “Ծիշտ պատահամների” կոդավորման սխալ:

Մեկնաբանություն 3: Ընտանիքի պլանավորման խորհրդատ փության և ծառայությունների ընտրված փաստեր

Network for Health-ի որակական ուսումնասիրությունները ուղղված էին վիժում կատարած և ընտանիքի պլանավորման մեթոդների վերաբերյալ բավականա չափ տեղեկատվություն շտացած կանանց “դեպքի պատճենթյան”-ը: * Կանանց ունանք վիժուալից հետո չեն ստացել խորհրդատվություն ժամանակակից հակաբեղմնավորիչների վերաբերյալ և քերը ունեին պատկերացում ժամանակակից մեթոդների մաս սին:

Գավառում, Գյումրիում և Գորիսում Network for Health-ի կողմից անց կացված բուժիչնարկների գնահատումը (Network for Health in Armenia 2000) բացահայտել է նախածննդյան և հետ ծննդյան շրջաններում ընտանիքի պլանավորման որակյալ տեղեկատվության և ծառայությունների ապահովման որոշակի պակաս:

Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների որակի բարելավման կարիքի վերաբերյալ կատարվել են հետևյալ դիտողությունները՝

- Կանանց քշերմ են հետ ծննդյան շրջանում ստացել խորհրդատվություն ընտանիքի պլանավորման վերաբերյալ: Շրջաններից մեկում հետ ծննդյան շրջանի ընտանիքի պլանավորման խորհրդատվությունը հազվադեպ էր, մինչև կանայք չպահանջեցին այն:
- Շրջաններից մեկում բուժաշխատող նշեց, որ ուսուցանման համար տրամադրվել է քիչ ժամանակ կ:
- Ընտանիքի պլանավորմանը վերաբերող ձեռնարկները միշտ չեն, որ գործածվում կան տրվում են այցելուներին:
- Որոշ բուժիաստատություններում հայտնաբերվել են ժամկետն անցած հակաբեղմնավորիչներ:

* ADRA (2001b); CARE (2001b); SAVE THE CHILDREN (2001a)

Բուժ ծառայությունները մատուցողները Հայաստանում շատ մեծ դեր են խաղում ժամանակակից հակաբեղմնավորման մեթոդների վերաբերյալ որոշման և կայացման մեջ: Ըստ որակական ուսումնասիրություններից մեկի՝ ինչպես կանայք, այդպես էլ տղամարդիք նշել են, որ նրանց համար բուժ ծառայությունները մատուցողները ընտանիքի պլանավորման տեղեկատվության գերադասելի աղյուրներից մեկն են: ** Որոշ որակական ուսումնասիրություններ հնարավոր են համարում բուժ ծառայություններ մատուցողների և ծառայություններից օգտվողների ընտանիքի պլանավորման խորհրդատվությունից բավարարված լինելու փաստը, սակայն անհասկանալի է մնամ, թե որոշ բուժ ծառայություն մատուցողներ որքանով ներգրավված կլիմենտ բավարար խորհրդատվության ապահովման գործում փարատ ելու կանանց անվտանությունը ժամանակակից հակաբեղմնավորիչների հանդեպ և երաշխավորելու ժամանակակից հակաբեղմնավորիչների վերաբերյալ տեղեկացված ընտրություն կատարելու իրենց իրավունքը: Ստորև բերված են որոշ հեռա նկարներ ընտանիքի պլանավորման խորհրդատվության վերաբերյալ:

“Ես առաջարկում եմ նրանց (հղի կանանց) նորից այցելել ինձ, որպեսզի քննարկենք ընտանիքի պլանավորման հարցերը և հակաբեղմնավորման մեթոդները, որոնք նրանք կարող են գործածել: Մեր օրերում 20–25 տարեկան երիտասարդ կանայք պատկերացնում չունեն, թե ինչ գործածեն և ինչ անեն: Եվ, իհարկե, երբ ծննդաբերությունից հետո նրանք նորից գալիս են այստեղ, մենք նրանց առաջին ամսվա համար ապահովություն ենք պահպանակներով... Եվ, իհարկե, մենք քննարկում ենք այս հարցերը գինեկորոգիական խնդիրներով դիմողների հետ, որովհետև և նրանց կրթության աստիճանը բավարար չէ ինքնուրույն որոշում կայացնելու համար, և նրանք միշտ բժշկի խորհրդի կարիք ունեն”: (Բժիշկ)* *

“Կու բժում եմ, որ ամեն ինչ կախված է բժշկի բացատրությունից: Համոզված եմ դրանում: Ես միշտ լավ արդյունքների եմ հասնում՝ խոսելով այցելուների հետ և բացատրելով մեթոդները”: (Բժիշկ)**

“Ես շատ եմ սիրում գրութել այցելուների հետ: Նրանցից ոմանք ակտիվ են, ոմանք էլ պասիվ և շատ հարցեր չեն տալիս: Ակտիվ այցելուները քննարկում են սոցիալական հարցեր, սեռական կյանքը և հղիությունը կանխարգելելու ճանապարհները: Հաճախ նրանք հարցնում են, թե ինչ է պետք անել ուսուցքներից և քաղցկեղից խուսափելու համար: Ես փորձում եմ հնարա վորին չափ բավարար նետաքրքրությունը”: (Բժիշկ)**

“Ես առաջարկում եմ միայն այն, ինչ ունենք: Ինչպես ասացի, մենք առաջարկում ենք տարբերակներ՝ կախված կնոջ առողջությունից: Մենք ուշադրություն ենք դարձնում հակացուցումներին: Առաջարկում ենք ՆԱՊ, հորմոնալ մեթոդներ կամ պահպանակներ”:(Բժիշկ)* *

Որակական ուսումնավորությունները նույնպես լրացնում են ծառայություններ մատուցողների փորձը և վերաբերմունքը, որը հնարա վոր է բարեկանալ և այս խոսվածքուն կերպով հոգս և մարդկանց կարիքները:

Մեկնաբանություն 4:

Ըստ Ապոնիություն

Ընտանիքի պլանավորման խորհրդատ փոթյան ընտրված հետանկարներ

“Լինում են դեպքեր, երբ բժիշկը խուսափում է խորհուրդ տալուց, բայց բուժույթերը երբեք այլպես չեն վարվուա՞”:(Կիմ)*

“Նրանք տեղեկացված չեն: Նրանք նույնիսկ երկրորդ ծննդաբերությունից հետո չգիտեն իրենց արյան խումբը: Դա նույնպես կախված է մեր աշխատանքից: Երբեմն նրանց ոչնչաց չի հետաքրքրում:” (Բժիշկ)***

* (Thompson et al. 2001) *** (Salvador and Danielian 1999)

Բ. Ապահով Նայրություն

Այս բաժինը ներկայացնում է նախաձննյան խնամքին, ծննդաբերությանը, հետ ծննդյան խնամքին, մայրական սննդին և նորածնի խնամքին վերաբերվող հարցերն ու պատասխանները Կախված հարցից, երեք փորձնական շրջաններում որպես պատասխաններ անձիք ընտրվել են կանայք, որոնք ունեն առողջական և առաջատար առողջության բարությունների վերաբերյալ գիտելիքները:

Աղյուսակ 2. Ապահով մայրություն. Network for Health ծրագրի նախնական ուսումնասիրության արդյունքում ստացված մայրական խնամքի ցուցանիշները և մայրական առողջության բարությունների վերաբերյալ գիտելիքները:

Ցուցանիշ	Փորձարկման դրամներ			Միջին
	Գորիս	Գումարի	Գավառ	
Կյիմիկայում վերապատրաստված մասնագիտին նվազագույնը մեկ ամսամթերին այց կատարած կանանց %:	9.5%	6.7%	7.7%	8.0%
Առաջին նվազագույն այցը հղության առաջին եռամսյակում կատարած կանանց %:	4.5%	2.6%	3.2%	3.4%
Հղության երկու և ավելի վտանգի նշաններին ծանոթ կանանց %:	6.4%	4.4%	7.2%	6.3%
Հղության երկու և ավելի վտանգի նշաններին ծանոթ տղամարդկանց %:	3.3%	3.0%	5.5%	4.2%
Հղության ընթացքում երկար պարունակող հավելումներ ընդունած կանանց %:	6%	1.7%	1.2%	1.2%
Ծննդաբերության ընթացքում երկու և ավելի վտանգի նշանների մասին տեղյակ կանանց %:	4.7%	4.3%	7.4%	5.8%
Ծննդաբերության ընթացքում երկու և ավելի վտանգի նշանների մասին տեղյակ տղամարդկանց %:	2.9%	3.3%	4.4%	3.7%
Հետձննդյան երկու կամ ավելի վտանգի նշանների մասին տեղյակ կանանց %:	6.9%	4.6%	7.9%	6.8%
Հետձննդյան երկու կամ ավելի վտանգի նշանների մասին տեղյակ տղամարդկանց %:	3.7%	4.1%	4.9%	4.4%
Յուրաքանչյուր փուլում երկու կամ ավելի վտանգի նշանների մասին տեղյակ տղամարդկանց %:	3.7%	3.1%	5.8%	4.5%
Յուրաքանչյուր փուլում երկու կամ ավելի վտանգի նշանների մասին տեղյակ տղամարդկանց %:	1.4%	1.6%	3.3%	2.3%

Նախա ծննդյան և Խնամք

Մայրերին տրվել էին հարցեր վերջին երեխայի հանդեպ նրանց վարժագիծը զնահատելու նպատակով: Փորձարկման շրջանների բոլոր կանանց 80%-ը հայտ նել են, որ կինիկայում վերապատրաստված մասնագետը (գիտելիող, բժիշկ, բուժքույր կամ մանկաբարձ) նվազագույնը մեկ անգամ նախածննդյան այց է կատարել նրանց: Այս ցուցանիշի համար ՀԴԱՌ-ն գտել էր մի փոքր ավելի բարձր տոկոսային տվյալներ (92%):

Փորձարկման շրջանների միջև եղել են տարբերություններ: Գյումրին ավելի ցածր էր (67%) քանակը (77%) կամ Գորիսը (95%): ՀԴԱՌ-ի տվյալները նաև առաջարկում են շրջանային տարբերակը: Գեղարքունիքի, որը ներառնում է Գավառը շրջապատող գյուղական շրջանները, կանանց 69%-ը բուժատողի կողմից ստացել էր նախածննդյան խնամք: Հարցագրույցին մասնակցած բոլոր մայրերի միայն 34%-ն էր ունեցել իր առաջին նախածննդյան այցը վերջին հիմունյան առաջին եռամսյակում: Այս ցուցանիշի տարբերակը նման էր վերը նշվածին (Գորիս 45%, Գյումրի 26%, Գավառ 32%):

Նախածննդյան վտանգի նշաններին վերաբերող հարցերը տրվեցին և կանանց, և տղամարդկանց: Կանանց միայն 63%-ը իսկ տղամարդկանց 42%-ը գիտեր հիմունյան ընթացքում երկու կամ ավելի վտանգի նշաններ: Գյումրին և Գորիսը ցուցադրեցին և կանանց և տղամարդկանց մոտ գիտելիքի ամենացածր ցուցանիշները (կանայք 44% և 64%, տղամարդիկ՝ համապատասխան 30% և 33%):

Մայրերի մի փոքր մաս (12%) տեղեկացրեց, որ իրենք վերջին հիմունյան ժամանակ ընդունել են երկար պարուակող հավելումներ: Չնայած Գորիսը ցուցադրեց ամենացածր ցուցանիշը (6%), մյուս շրջաններում նույնական էր թիւ թվով մայրեր էին ընդունել երկար պարուակող հավելումներ (Գյումրի 17%, Գավառ 12%): Մայրերի սննդային կարգավիճակը ներկայացնող այս տվյալները կարող են մտահոգության տեղիք տալ: Մինչեռ ՀԴԱՌ-ն գտել էր, որ կանանց միայն 13%-ն է տառապում անեմիայի թույլ, միջին կամ ծանր տեսակներով:

Հիմունյան լրացքում վտանգի նշանները

Կանանց հիտուն ուժը տոկոսը գիտեր ծննդաբերության նվազագույնը երկու վտանգի նշան: Գավառը ներկայացրեց կանանց գիտելիքի ամենաբարձր ցուցանիշները (74%), մինչդեռ Գյումրին (43%) և Գորիսը (47%) ցույց տվեցին գիտելիքի ցածր մակարդակ: Տղամարդկանց գիտելիքները ծննդաբերության վտանգի նշանների վերաբերյալ, թվում էին կանանց գիտելիքներից համեմատ արար ավելի ցածր: Միայն 37%-ը գիտեր ծննդաբերության ժամանակ նվազագույնը երկու վտանգի նշան՝ փորձարկման շրջանների ցուցանիշների միջև միջև միևնույն հարաբերության մեջ, ինչ կանանց դեպքում:

Հետ ծննդյան շրջանում վտանգի նշանները

Կանանց վաթուն ուժը տոկոսը գիտեր հետծննդյան շրջանի վտանգի նշանների մասին: Գիտակ կանանց ամենաբարձր տոկոսը Գավառում էր (79%), նրան հաջորդում էր Գորիսը (69%), այնուհետև Գյումրին (46%): Տղամարդկանց միայն 44 տոկոսը գիտեր հետծննդյան շրջանի վտանգի նշանների մասին՝ շրջանների միջև չնշին տարբերությամբ:

Մայրական առողջության բարդությունների վերաբերյալ գիտելիքի ամփոփում

Մայրական առողջության բարդությունների վերաբերյալ գիտելիքի ընդհանուր մակարդակը (հիմունյան երեք շրջաններից (նախածննդյան, ծննդաբերության և հետծննդյան) յուրաքանչյուրի ժամանակ) երկու կամ ավելի վտանգի նշանների մասին տեղեկացվածությունը) ցածր էր թե կանանց (45%), և թե տղամարդկանց (23%) մոտ: Միակ բացառությունը Գավառն էր: Կանանց 58 տոկոսը գիտեր բոլոր երեք շրջանների ընթացքում հնարա փոր երկու կամ ավելի վտանգի նշաններ:

Գ. Նորածնի խնամք

Կանանց և տղամարդկան տրվել էին հարցեր նորածնի խնամքի վերաբերյալ նրանց գիտ ելիքը գնա հատելու նպատակով: Յ-րդ աղյուսակը ամփոփում է արդյունքները: Կանանց յոթանասուն տոկոսը գիտեր նորածնի կյանքի առաջին յոթ օրվա ընթացքում հնարավոր վտանգի նշանների մասին: Գյուղիում ցուցանիշները ավելի ցածր էին (52%) քան գորիստում (72%) և գավառում (78%):

Աղյուսակ 3. Net work for Health ծրագրի նախնական ռատումնասիրության արդյունքում ստացված նորածնի ինսանքի գույքանիշները		Փորձարկման շրջաններ			Միջին
Ցուցանիշի		Գործիք	Գյումրի	Գավառ	
Նորածնի կյանքի ստացին յոթ օրվա լմբացքում հնարավոր վտանգի նշանների մասին տեղյակ կանոնը %:	72%	52%	78%	70%	
Նորածնի կյանքի ստացին յոթ օրվա լմբացքում հնարավոր վտանգի նշանների մասին տեղյակ սրբազնություն %:	55%	42%	52%	50%	

Տղա մարդկանց 50 տոկոսը զիտեր նորածնի կյանքի առաջն յոթ օրվա ընթացքում հնարավոր երկու կամ ավելի վտանգի նշան: Ցուցանիշների տարբերությունը նման է կանանց ցուցանիշների տարբերությանը՝ Գյումրին ունի զիտելիքի ամենացածր ծրագրավորությունը (42%), իսկ Գավառը և Գորիսը ունեն զիտելիքի համեմատ տաքար ավելի բարձր մակարդակ (համապատասխանաբար 52% և 55%):

Կրծրով և հավելյալ կերակրություն

Մայրերին տրվել էին հարցեր պարզելու, թե երբ են նրանք սկսել կրծքով կերակրումը և կրծքով կերակրման վարքագծին ավելի մաս նրա մաս սն ծանոթանալու նպատակներով (տես աղյուսակ 4): Վերլուծության ժամանակ օգտագործվել են մայրերի ենթանմուշներ կախված կրնկրես ցուցանիշից: Օրինակ, բացառապես կրծքով կերակրման գնահատումը ներ էր առել 0-3 և 0-5¹ ամսական երեխաներ ունեցող մայրերին, մինչդեռ հավելյալ սննդի գնա հատման աշխատանքները ներգրավել էին 6-9 ամսական երեխաների մայրերին: Այս ավելի մաս նրամաս սն վերլուծությունը չըր հաշվարկվել 2001թ-ի մարտ ամսի գեկուցման մեջ, երբ օգտագործվել էր աղյուսակների ձևորով լրացման մեթոդը:

Աղյուսակ 4. Network for Health ծրագրի նախնական ռազմավարության արդյունքում ստացված կրծքով կերպարման գուցանիշները				
Ցուցանիշ	Փորձարկման շրջաններ			Միջին
	Գործիք	Գործողի	Գալար	
Ծննդյան հետո մեկ ժամվա ընթացքում կրծքով կերպարված նորածինների %:	3 %	31%	41%	28%
Պորտալար կտրելոց անմիջապես հետո մոտ տեղափոխված նորածինների %:	18%	42%	31%	30%
Բացառապես կրծքով կերպարող 0-5 ամսական երեխաների մասների %:	22%	24%	22%	23%

Մայրերի քանիքում տոկոսը սկսել էր նորածին երեխային կրծքով կերակրել ծննդից հետո մեկ ժամվա մթազքում։ Այս զուգանիշները տա տա նվոս են Գորիսում 3 տոկոսից մինչև Գավառում 41

¹ Բացառապես կրծքով կերակրումը խրախուսվում է երեխայի կյանքի առաջին վեց ամիսների ընթացքում, քանի որ այն սահմանափակում է հիվանդությունների հարուցիչների ազդեցույթունը օրգանիզմի վրա և ապահովում է երեխայի օրգանիզմին անհրաժեշտ բոլոր սենյակին միացույթունների: Հայաստանի Առողջապահության Նախարարությունը խրախուսում է բացառապես կրծքով կերակրումը երեխայի կյանքի առաջին շրջա ամիսների ընթացքում, իսկ Միջազգային Առողջապահական Կազմակերպությունը խորհուրդ է տախու երեխային բացառապես կրծքով կերակրել նրա կյանքի առաջին վեց ամիսների ընթացքում: Այս գեկույցը երկու տվյալներն են ներկայացնում են:

տոկոսը: Գյումրին գտնվում է դրանց միջև՝ 31 տոկոս²: Նորա ծնի կյանքի առաջին մեկ ժամկանք լրացրով կերակրման Network for Health-ի ընդհանուր ցուցանիշը կարող է ցածր լինել, որովհետև նորածինների մեծամասնությունը հետացվել է մորից ծննդաբերությունից անմիջապես հետո: Մայրերի միայն 30 տոկոսն է հայտնել, որ երեխան մնացել է իրենց մոտ պորտալարը կտրելուց անմիջապես հետո:

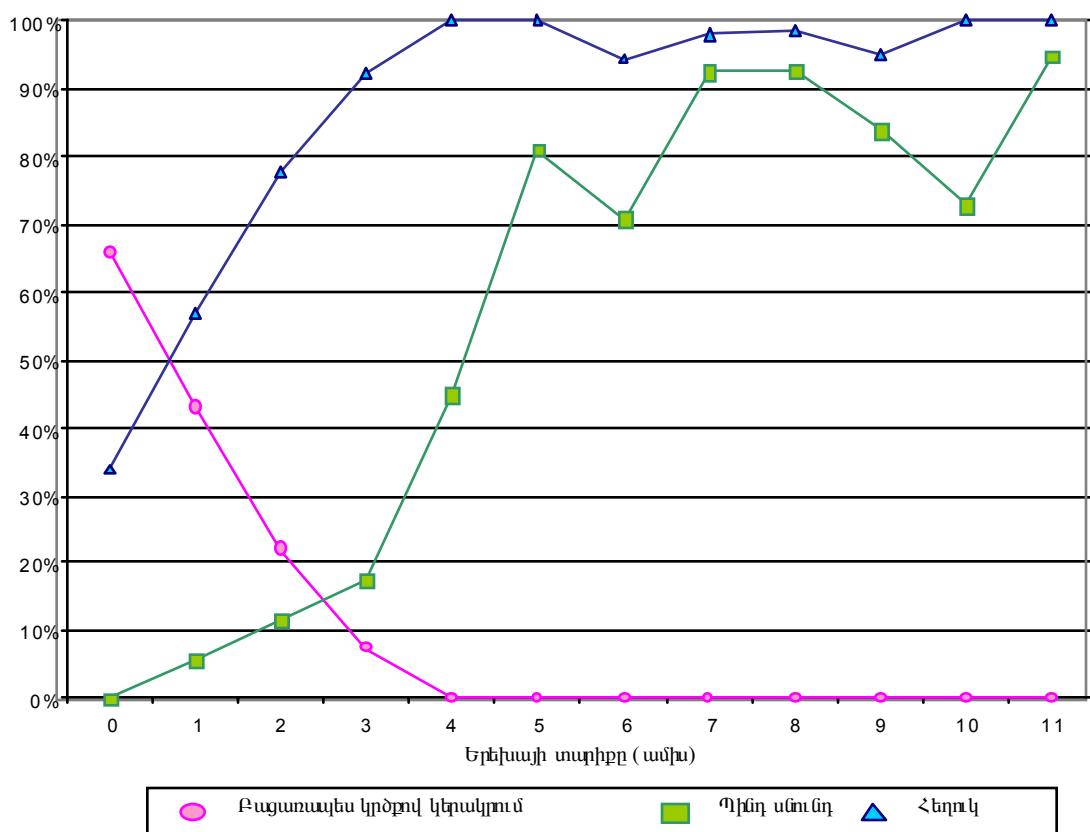
Ընդհանրապես, հարցազրույցի վարձան ժամանակաշրջանում 0-5 ամսական երեխա առ ունեցող մայրերի 23 տոկոսը իրենց երեխաներին բացառապես կրցրով էր կերակրում: 0-3 ամսական մայրերի թվում 34 տոկոսը հայտնեց, որ նրանք կերակրում են բացառապես կրցրով: Երկու տարիքային խմբերի դեպքում էլ փոխհարաբերությունը փորձնական շրջանների միջև միևնույնն է:

Բացառապես կրցրով կերակրման վերլուծության տեսնենքը կյանքի երկրորդ անսկան ընթացքում փորձառության անագ անկում հայտնաբերեց (Պատկեր 3): Մայրերի մոտ ավորապես 66 տոկոսը հայտնեց, որ նրանք իրենց 0-1 ամսական երեխաներին բացառապես կրցրով էին կերակրում: Համեմատայնդեպ և նորա ծնի կյանքի երկրորդ և երրորդ ամիսների ընթացքում մայրերի միայն 43 և համապատասխան բարձր 22 տոկոսն էր բացառապես կրցրով կերակրում իրենց երեխաներին: Կյանքի չորրորդ անսկան ընթացքում մայրերի 8 տոկոսն էր բացառապես կրցրով կերակրում, իսկ չորրորդ ամսից հետո՝ ոչ մի մայր չհայտնեց, որ կրցրով է կերակրում³: Ըստ Միացյալ Ազգերի Մանկական Հիմնադրամի (UNICEF) մայրերը սկսում են հավելյալ սնուցումը որովհետև կարծում են, որ իրենք բավարար քանանկության մը կրցրի կաթ չունեն, հենվելով այն համապատասխան բարձրանում է հավելյալ սնունդ տվող մայրերի տոկոսը: Հավելյալ սննդի աճին հետևելով, մայրերի 74 տոկոսը սկսում էր հավելյալ կերակրումը վեց և 84 տոկոսը ինը մասականից: Եթե կատեգորիան բաժանվում է երկու դասական բազումների միջև՝ երեսով և պինդ, և 0-1 ամսական երեխաներ ունեցող բոլոր մայրերը ներ են առնվում, պինդ սննդի ի հայտ գալու մասին ամենավաղ և էական (թերհաս) տեղեկացումը սկսում է երեք ամսականից (18%), մինչեւ մայրերի 34 տոկոսը հեղուկ սնունդ է սկսում տալ երեխային նրա կյանքի առաջին ամսից սկսած: Ընդհանրապես, մայրերը հակված են հեղուկ սնունդ տալ երեխային ավելի վաղ քան պինդ սնունդ մինչև հինգերորդ ամսաթիվ, չնայած երկու դեպքում էլ տոկոսները բարձր են (հեղուկ 100%, պինդ 81%) (Պատկեր 3): Վաղ տարիքում և հեղուկ, և պինդ սնունդ տալու հակվածության տեսնենքը, և հետևաբար բացառիկ կրցրով կերակրման արագ անկումը, հետագա ծրագրային փորձերի համար պոտենցիալ շրջանն է:

² Գյումրիում այս ցուցանիշի չհաշվարկված ծեռքով լրացված աղյուսակների արդյունքները (20%) տարբերվում էն համակարգային չհաշվարկված արդյունքներից (29%): Այս տարբերությունը համեմատում էր մեկ հսկման շրջանի հարցաքերթերից ստացված պատասխանների ոչ ճիշտ կողմանական արդյունքը: Պատասխանը ճիշտ էր, եթե մայրը պատասխանել էր, որ “անմիջապես” պատճեն կրցրով կերակրում (պատասխանը =1), կամ սպասել է “մեկ ժամկանք ընթացքում” (պատասխանը = ժամերի քանակը <=1): Գյումրիում (4-րդ հսկման շրջան), հաշվարկվել էն միայն “անմիջապես” պատասխանները, բայց բոլոնելով չորս ճիշտ պատասխան:

³ UNICEF-ը (1998) հայտնաբերել է, որ համեմատած 34 տոկոս 2-3 ամսական երեխաների հետ՝ 4-5 ամսական երեխաների միայն 4 տոկոսն է բացառապես կրցրով կերակրվում:

Պատկեր 3. Երեխաների կերակրումը 0-11 ամսական երեխաների խմբում



ՔԱՂՎԱԾՔ

ՀԱՄՈ (2001): Հայաստանի դեմոգրաֆիկ առողջապահական ուսումնասիրություն 2000: Երևան, Հայաստան. Սովորապահության Նախարարություն և Macro International, Inc.

ԱԶՕԿ (ADRA), Գորիս (2001ա): Գորիսի Ընտանիքի Ռեսուրսների Կենտրոնի փորձնական ծրագիր: Գորիս, Հայաստան: Զիրատարակված գեկույց:

ԱԶՕԿ (ADRA), Գորիս (2001թ): Գորիսի բանական տվյալների գեկույց: Գորիս, Հայաստան: Զիրատարակված գեկույց:

ԱՕՀՍ (CARE), Գյումրի (2001ա): Քանակական ուսումնասիրություն Շիրակի շրջանում: Գյումրի, Հայաստան: Զիրատարակված գեկույց:

ԱՕՀՍ (CARE), Գյումրի (2001թ): Շիրակի շրջանի որակական տվյալների գեկույց: Գյումրի, Հայաստան: Զիրատարակված գեկույց:

Dodge, HF and HG Romig (1944). Sampling Inspection Tables: Single and Double Sampling. New York, NY: John Wiley & Sons.

Հայաստանիան Network for Health (2000): Հայաստանում բժշկական իմմնարկությունների զննասում (Գյումրի, Գավառ և Գորիս): Երևան, Հայաստան: Զիրատարակված գեկույց:

Robertson, SE et al. (1997). "The lot quality technique: a global review of applications in the assessment of health services and diseases surveillance." *World Health Statistical Quarterly* **50**: 199-209.

Salvador, S and LH Danielian (1999). Report on Qualitative Research: JHU/PCS Project on Reproductive Health in Armenia. Yerevan, Armenia: American University in Armenia, The Center for Health Services Research and The Center for Policy Analysis.

Փրկեր Երեխաներին (SC), Գավառ (2001ա): Որակական ուսումնասիրության գեկույց: Գավառ, Հայաստան: Զիրատարակված գեկույց:

Փրկեր Երեխաներին (SC), Գավառ (2001թ): Գավառի նախնական բանական ուսումնասիրություն: Գավառ, Հայաստան: Զիրատարակված գեկույց:

Thompson, M et al. (2001). Feasibility Study: The Strategic Introduction of the Standard Days Method of Family Planning in Armenia: Formative Research Final Report. Yerevan, Armenia: American University of Armenia, The Center for Health Services Research and Georgetown University, Institute for Reproductive Health.

UNICEF et al. (1998): Հայաստանի կանանց և երեխաների իրավիճակի վերուծություն: Երևան, Հայաստան: UNICEF.

Valadez, JJ (1991). Assessing Child Survival Programs in Developing Countries: Testing Lot Quality Assurance Sampling. Cambridge, MA: Harvard University Press.

Valadez, JJ et al. (2001). NGO Network for Health in Armenia Baseline Survey Report for Three Partner Organizations. Washington DC: NGO Networks for Health.

Wolfe, MC and RE Balck (1989). Manual for Conducting Lot Quality Assessments in Oral Rehydration Therapy Clinics. Baltimore, MD: Johns Hopkins University School of Hygiene and Public Health.

ՀԱՎԵԼՎԱԾ 1: Ձեռքով լրացված աղյուսակների և համակարգչային տվյալների արդյունքների համեմատություն:

Ձեկույցի նպատակներից մեկն է ներկայացնել հետվիժուած յին, ընտանիքի պահապորման, ապահով մայրության, նորածնի խնամքի և մանկան կերակրման հիմնական ցուցանիշների համակարգչային հաշվարկված ընդգրկման բաղադրամաս սերը՝ վստահության սահմանի հետ միասին (տես հավելված2): Այս տվյալները հաշվարկված են ըստ յուրաքանչյուր հսկման շրջանի բնակչության և մեծության: Սա արվել է խիստ բնակչությամբ շրջանները չքողարկելու կամ ավելի փոքր շրջանները չենթել նպատակով: Աղյուսակների ձեռքով լրացնելով ինչպես ներկայացնել է նախնական գեկույցի բնօրինակում, չէր հաշվարկվել որպեսզի տարածական շրջանի անձնական զմբացման շինուած չենթեր ձեռքով բարդ հաշվարկներ կատարել: Այնուամենայնիվ հաշվարկված և չհաշվարկված տվյալների միջև տարբերությունը շատ փոքր է և ծրագրային պլանավորման համար ոչ էական: Ցուրաքանչյուր հիմնական ցուցանիշի հաշվարկված արժեքները ներկայացված են այս փաստաթղթի արդյունքների բաժնում:

Ձեկույցի մեկ այլ նպատակն է համեմատել նախնական գեկույցի սկզբնական և արդյունքները համակարգչային վերլուծության հետ և ներկայացնել տարբերությունները: Մենք համեմատեցինք յուրաքանչյուր ՄԿԿ-ի 15 հիմնական և ցուցանիշները, արդյունքում ստացվեցին 45 տարբեր սխալ հաշվարկներ: Երկու վերլուծությունների միջև իրական տարբերություն դնելու նպատակով, չհաշվարկված համակարգչային արդյունքները համեմատվեցին ձեռքով լրացված աղյուսակների չհաշվարկված արդյունքների հետ: Հաշվարկված համակարգչային արդյունքները հանրահաշվորեն տարբերվում են ձեռքով լրացված աղյուսակների չհաշվարկված արդյունքներից, ինչ նա բար սխալների հաշվարկման և համար կիրառելի չեն:

Սխալները հաշվել են ձեռքով լրացված աղյուսակների հաշվարկման արդյունքներից հանելով չհաշվարկված համակարգչային հաշվարկման արդյունքները:

Այդ 45 սխալ հաշվարկների ամբողջական արժեքներից այնուհետև և միջին թիվ է հանվել՝ ընդհանուր սխալը չափ ելու համար: Աղյուսակների ձեռքով լրացված դեպքում հաշվարկված ընդհանուր սխալը միջին ՆՅՅի կազմել է 3 տոկոս, որը անընշան է՝ հետևաբար և ընդունելի: Սա ցույց է տալիս, որ աղյուսակների ձեռքով լրացնելով, իր սխալների նվազագույն քանակով, կարող է օգտագործվել համակարգչային վերլուծության փոխարեն:

Այնուհետև նա յելով 45 սխալ հաշվարկներին և օգտագործելով 5 տոկոսի կանոնը՝ մենք տարբերակեցինք ընդունելի սխալներն անընդունելիներից:

Որից հետո մենք փորձեցինք հասկանալ այս ցուցանիշների հաշվարկման ժամանակ արված սխալների պատճենը: Այդ դեպքերը ներկայացված են արդյունքների բաժնի ծնի ծանուցման մեջ:

**ՀԱՎԵԼՎԱԾ 2. Հիմնական ցուցանիշների ընդգրկման բաղադրամասերը և
վստահության սահմանները**

Հետ վիժուալիզացիան շրջան և հակաբեղմնավորման մեթոդներ

Ներկայումս ընտանիքի պլանավորման մեթոդների գործածումը նշած կանանց տոկոսը (ՀԳՅ)			
ԱԿԿ	n	Նախահա շվարկ	95% c.i. (+/-)
ADRA	95	0.61	10%
CARE	76	0.43	11%
SAVE	95	0.29	9%
Network	266	0.42	6%

Ներկայումս ընտանիքի պլանավորման ժամանակակից մեթոդների գործածումը նշած կանանց տոկոսը			
ԱԿԿ	n	Նախահա շվարկ	95% c.i. (+/-)
ADRA	95	0.16	7%
CARE	76	0.35	11%
SAVE	95	0.22	8%
Network	266	0.24	5%

Իրենց կյանքում արիեսուական վիճմանը դիմած և դրս մասին նշած կանանց տոկոսը			
ԱԿԿ	n	Նախահա շվարկ	95% c.i. (+/-)
ADRA	90	0.48	11%
CARE	62	0.40	13%
SAVE	91	0.43	10%
Network	243	0.44	6%

Արիեսուական վիժումից հետո ընտանիքի պլանավորման մեթոդների մասին տեղեկացված կանանց տոկոսը			
ԱԿԿ	n	Նախահա շվարկ	95% c.i. (+/-)
Network	113	0.37	9%

Ծննդաբերությունից հետո ընտանիքի պլանավորման մեթոդների մասին տեղեկացված մայրերի տոկոսը			
ԱԿԿ	n	Նախահա շվարկ	95% c.i. (+/-)
ADRA	94	0.12	7%
CARE	75	0.25	10%
SAVE	95	0.24	9%
Network	264	0.21	5%

Ապահով մայրություն

Կլինիկայում վերապատրաստ ված մասնագետի մոտ առնվազն մեկ նախածննդյան այց նշանակությունը			
ՄՎԿ	N	Նախահաշվարկ	95% c.i. (+/-)
ADRA	94	0.95	5%
CARE	75	0.67	11%
SAVE	95	0.77	9%
Network	264	0.80	5%

Առաջին եռամսյակի ընթացքում առաջին նախածննդյան այց նշանակությունը			
ՄՎԿ	N	Նախահաշվարկ	95% c.i. (+/-)
ADRA	94	0.45	10%
CARE	75	0.26	10%
SAVE	95	0.32	10%
Network	264	0.34	6%

Հղուության ընթացքում երկու կամ ավելի վտանգի նշաններից տեղյակ կանանց տոկոսը			
ՄՎԿ	N	Նախահաշվարկ	95% c.i. (+/-)
ADRA	95	0.64	10%
CARE	76	0.44	11%
SAVE	95	0.72	9%
Network	266	0.63	6%

Ծննդաբերության ընթացքում երկու կամ ավելի վտանգի նշաններից նշանակությունը			
ՄՎԿ	N	Նախահաշվարկ	95% c.i. (+/-)
ADRA	95	0.47	10%
CARE	76	0.43	11%
SAVE	95	0.74	9%
Network	266	0.58	6%

Հետ ծննդյան շրջանի երկու կամ ավելի վտանգի նշաններից տեղյակ կանանց տոկոսը			
ՄՎԿ	N	Նախահաշվարկ	95% c.i. (+/-)
ADRA	95	0.69	9%
CARE	76	0.46	11%
SAVE	95	0.79	8%
Network	266	0.68	6%

Երկու կամ ավելի մայրական առողջության բարդություններից տեղյակ կանանց տոկոսը			
ՄՎԿ	N	Նախահաշվարկ	95% c.i. (+/-)
ADRA	95	0.37	10%
CARE	76	0.31	11%
SAVE	95	0.58	10%
Network	266	0.45	6%

Հղուության ընթացքում երկաք պարունակող հավելումների ստացած մայրերի տոկոսը			
ՄՎԿ	N	Նախահաշվարկ	95% c.i. (+/-)
ADRA	93	0.06	5%
CARE	75	0.17	9%
SAVE	95	0.12	7%
Network	263	0.12	4%

Հղուության ընթացքում երկու կամ ավելի վտանգի նշաններից տեղյակ տղամարդկանց տոկոսը			
ՄՎԿ	N	Նախահաշվարկ	95% c.i. (+/-)
ADRA	95	0.33	10%
CARE	76	0.30	11%
SAVE	95	0.55	10%
Network	266	0.42	6%

Ծննդաբերության ընթացքում երկու կամ ավելի վտանգի նշաններից նշանակությունը			
ՄՎԿ	N	Նախահաշվարկ	95% c.i. (+/-)
ADRA	95	0.29	9%
CARE	76	0.33	11%
SAVE	95	0.44	10%
Network	266	0.37	6%

Հետ ծննդյան շրջանի երկու կամ ավելի վտանգի նշաններից տեղյակ տղամարդկանց տոկոսը			
ՄՎԿ	N	Նախահաշվարկ	95% c.i. (+/-)
ADRA	95	0.37	10%
CARE	76	0.41	11%
SAVE	95	0.49	10%
Network	266	0.44	6%

Երկու կամ ավելի մայրական առողջության բարդություններից տեղյակ կանանց տոկոսը			
ՄՎԿ	N	Նախահաշվարկ	95% c.i. (+/-)
ADRA	95	0.14	7%
CARE	76	0.16	8%
SAVE	95	0.33	10%
Network	266	0.23	5%

Նորածնի խնա մք և կրծքով կերակրում

Նորածնի մոտ առաջին 7 օրվա ընթացքում հնարավոր երկու և ավելի վտանգի նշանների մասին տեղյակ կա նամաց տոկոսը			
ԱՎԿ	N	Նախահաշվ արլ	95% c.i. (+/-)
ADRA	95	0.72	9%
CARE	76	0.52	11%
SAVE	95	0.78	8%
Network	266	0.70	6%

Նորածնի մոտ առաջին 7 օրվա ընթացքում հնարավոր երկու և ավելի վտանգի նշանների մասին տեղյակ տղամարդկանց տոկոսը			
ԱՎԿ	N	Նախահաշվ արլ	95% c.i. (+/-)
ADRA	95	0.55	10%
CARE	76	0.42	11%
SAVE	95	0.52	10%
Network	266	0.50	6%

Կյանքի առաջին ժամկա ընթացքում կրծքով կերակրված նորածինների տոկոսը			
ԱՎԿ	N	Նախահաշվ արլ	95% c.i. (+/-)
ADRA	94	0.03	4%
CARE	75	0.31	11%
SAVE	95	0.41	10%
Network	264	0.28	5%

Ծնկերության մեջ անհիջապես ինստ մորը տրված նորածինների տոկոսը			
ԱՎԿ	N	Նախահաշվ արլ	95% c.i. (+/-)
ADRA	94	0.18	8%
CARE	75	0.42	11%
SAVE	95	0.31	10%
Network	264	0.30	6%

0-5 ամսեկան երեխան ներին բացառապես կրծքով կերակրող մայրերի տոկոսը			
ԱՎԿ	N	Նախահաշվ արլ	95% c.i. (+/-)
Network	138	0.23	7%

6-9 ամսեկան երեխան ներին լրացուցիչ սնունդով կերակրող մայրերի տոկոսը			
ԱՎԿ	N	Նախահաշվ արլ	95% c.i. (+/-)
Network	93	0.04	89%

ՀԱՎԵԼՎԱԾ: 3 Հարցաքերթեր
Կանայք, 15-49 տարեկան, ոչ հղի

ՀԱՐՑԱՋՐՈՒՅՑ ՀԱՅԵՐԵՆ
15 - 49 ՏԱՐԵԿԱՆ ՈՉ ՀՂԻ ԿԱՆ ԱՅՔ
ԳԻՏԵԼՔԻ, ՓՈՐՁԻ ԵՎ ԸՆԴԳՐԿՄԱՆ
ԱՐԱԳ ՈՒԽՈՒՍՆԱՄԻՐՈՒԹՅՈՒՆ ՀԱՅԱՍՏԱՆՈՒՄ

6 Դեկտեմբերի, 2000

ՀԱՐՑԱԾԱՐ ԲԱՑԱՀԱՅՏՈՒՄ	ՄԻԱՅՆ ԳՐԱՄԵՆՅԱԿԱՅԻՆ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ՀԱՍՏԱ ԳՐԱՆՑՈՒՄ # 1
ՀԿ/ՄԿ _____ ----- ՀԱԿՄԱՆ ՇՐՋԱՆԻ ԱՆՈՒՆԸ	ՀԱԿԱՆ ԺԹՄՆ# _____ ՈՀԸՆ#19 կոնյյեկտ

ՀԱՐՑԱՋՐՈՒՅՑԻ ՕՐԸ _____ / _____ / (օր, ամիս, տարի)	ՆԺԵԼ ՄԻՆՉԵՎ ՀԱՐՑԱՋՐՈՒՅՑԸ ԱՅՑԵԼԱԾ ՏՆԵՐԻ ՔԱՆԱԿԸ a) ԴԱՏԱՐԿ ՏՆԵՐ
ՀԱՐՑԱՋՐՈՒՅՑԸ ՎԱՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԸ _____	-----
ՎԵՐԱՀԱՅՈՒՄ ԱՆՈՒՆԸ _____	b) ՏԱՆԸ ՏԵՂԵԿԱՏՈՒ ԱՆՁ ԶԿԱՐ
ԾՐՋԱՆԸ _____	-----
ԹԱՂԱՄԱՆԸ _____	c) ՏԵՂԵԿԱՏՈՒ ԱՆՁ ՀԱՄԱՁԱՅՆ ՁԵ ՀԱՐՑԱՋՐՈՒՅՑԻ
ԳՅՈՒՄՐ/ ՎԱՅՐԸ _____	-----
	d) ՏԵՂԵԿԱՏՈՒ ԲՆԱԿՈՒՄ Է ԱՅՆ ՏԱՆԸ, ԲԱ.38 ՆԵՐԿԱՅՈՒՄ ԳՏԵՎՈՒՄ Է 30 ՐԱՊԵ ՀԵՌԱՎՈՐՈՒԹՅԱՆ ՎՐԱ _____
	e) ՀԱԶՈՐԴ-ԱՅՑԵԼՈՒԹՅԱՆ ՊԱՅՄԱՆԱՎՈՐՎԱԾՈՒԹՅՈՒՆ _____ -----:
	f) ՏԵՂԵԿԱՏՈՒ ՀՂԻ Է ----- ԸՆԴԱՄԵՆԸ

ՆԵՐԿԱՅԱՑՈՒՄ ԵՎ ԹՈՒՅԼՏՎՈՒԹՅՈՒՆ

ԹՈՒՅԼՏՎՈՒԹՅՈՒՆ

Բարե Ձեզ, իմ անունը _____ է: Ես աշխատում եմ (ԿԱՂԱՎԱԿԵՐՊՈՒԹՅԱՆ
ԱՆՈՒՆԸ): Մենք անց ենք կացնում _____ ուսումնափրոյցուն կանանց և երեխաների առողջական վրաբերյալ Անշահ
շնորհակալ կիրածինը, եթե դուք համաձայնելիք մասնակցել այս ուսումնափրոյցանը: Ես կցանկանայի հարցմանը (և
ձեր երեխաների) առողջության մասին: Այս տեղեկությունը կօգնի _____ պահանջորեկ և բարեկավել
ներկայիս բուժառաջնորդությունները Հարցագրույցը տվյալները տեսում է _____ րոպէ: Ձեր տվյալները տեղեկությունները
կպահպան կիսատարօնական և չեն ցուցադրվի այլ մարդկանց:

Զեր մասնակցությունը այս ռատումնափրոբյանը կամավոր է, և դորի իրավունք ունեք չպատսախանել ցանկացածկամ ընդհանրապես որևէ հարցի: Այնուամենայնիվ, մենք հույս ունենք, որ դոք կմասնակցեք այս ռատմնափրոբյանը քամի որ ձեր տեսակետոր կարևոր է:

Ուսումնասիրության վերաբերյալ այս պահին որևէ հարց ունե՞ք:

Հարցազրույց վարողի ստորագրությունը

Ամսաթիվ

ՏԵՂԵԿԱԾՈՒՆ ՎԱՍԶԱՅՆ Է ՄԱՄԱԿՑԱՀ ՀԱՐՑԱՋՐՈՒՅՑԻՆ...1

Ընդհակառություն

Մինչ սկսելը ես հարց ունեմ.
Դոք հիմա հղի՞՝ եք

Ոչ.....1 → ԾԱՐՈՆԱԿԵԼ
Այս2 → ՎԵՐՋ (Ընորհակարություն)
Համոզված եմ3 → ՎԵՐՋ (Ընորհակարություն)

ԱՆՈՒՆ _____	ՀԱՅԵՆ _____
ԾՆՍԴՅԱՆ ԱՍՍԱԹԻՎ _____ / _____ / _____ (օր, ամիս, տարի)	
ՏԱՐԻՔԸ _____ ՎԵՐՋ ԵԹԵ <i><15 ԿՄ></i> 49 ՏՄՐԵԱՆ	
ԶԵՐ ԸՆՏԱՆԵԿԱՆ ՎԻճԱՎՔ	<p>(1) Զամուսնացած, ապրում է մշտական գուղքներոց հետ</p> <p>(2) Զամուսնացած, ովքի ֆուսկան գրգնչիք, միասին չեն ապրում</p> <p>(3) Զամուսնացած, մշտական գրգնչիք ովքի</p> <p>(4) Անունացած, ապրում է անունուհետ</p> <p>(5) Անունացած է անունուհետ չի ապրում</p> <p>(6) Բնակչութեան առաջնացած</p> <p>(7) Այրի</p> <p>(8) Այլ տարբերակ</p>
(Կ. ՂՐԱՊԱՐԵՆ, ԹՇԳՈՎՈՐԾ)	

ԽՆ ԴՐՈՒՄԵՆՔ ԾՐՁԱՆԱԿԻ ՄԵԶ ԱՌՆԵԼ ՊԱՏԱԽԱԾՈՂ ԱՆՁԻ ՊԱՏԱԽԱԾՆԵՐԸ

ԲԱԺԻՆ 1. ՊԱՏԱԽԱԾՈՂ ԱՆՁԻ ՏՎՅԱԼՆԵՐԸ

Թույլ տվեք Ձեզ տպալ մի քանի հարց

NO.	ՀԱՐՑԵՐ Կ ՊԱՐՁԱԲԱՆՈՒՄՆԵՐ	ԿՈՐԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳԵՐ	ԱՆՁՆԵԼ	ԿՈՐ
1	Ձեր կրթությունը	ՈՉ ՍԻ 1 ՈՉՈԾ ՏԱՐՐԱԿԱՆ 2 ՏԱՐՐԱԿԱՆ 3 ՄԻՋԱԿԱՐԳ 4 ԲԱՐՁՐԱԳՈՒՅՆ 5 ԱՅԼ 96 (ՆԵՐ)		
2	Նշեք Ձեր կրոնը Եթե ՊԱՏԱԽԱԾՈՂՆ Է “ՔՐԻՍՏՈՆՅԱՆ ԵՍ”, ԱՊԱ ՔՐԵԱԿ, ԱՅՆՔԱՆ, ՄԻՋԵՎ ՆԵՐ ՀԱՄԱՊԱՏԱԽԱԾՈՂ ԵԿԵՂԵՑԻՒՆ:	ԱՌԱՋԵԼԱԿԱՆ 1 ԿԱԺՈՒՄԻԿ 2 ԲՐՈՒՋԱԿԱՆ 3 ՄԻԽՍՈՒՐԱԾՈՂ 4 ՀԱՎԱՍԱՅՅԱԼ ՁԵ 5 ԱՅԼ 96 (ՆԵՐ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ 88	➔ 1 (2 A)	
3	Ձեր կրոնը արգելո՞ւմ է Ձեզ արդյոք ընդունել որևէ դեղամիջոց կամ բուժծառայություն ստանալ: Եթե այս՝ նշեք որ դեղամիջոցները և ծառայություններն են դրանք	ԱՅՆ 1 ՈՉ 2		

**ԲԱԺԻՆ 2. ԱՊԱՀՈՎ ԱԱՅՐՈՒԹՅՈՒՆ
ԲԱԺԻՆ 2 A. ՆԱԽԱԾՆԴՅԱՆ ԽՆ ԱՓՔ**

NO.	ՀԱՐՑԵՐ Կ ՊԱՐՁԱԲԱՆՈՒՄՆԵՐ	ԿՈՐԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳԵՐ	ԱՆՁՈՒՄ	ԿՈՐ
1 * N	Ո՞ր վտանգավոր նշաններն են հիփության ժամանակ ատիպիկ անմիջակիս դիմել բուժօգնության: ԾՐՁԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱԽԱԾՆԵՐԸ Քննել “Ուրիշ ի՞նչ նշաններ կամ”	ՑՆՑՈՒՄՆԵՐ 1 ԳՄԽԱՏ ԿՈՊԵՐ 2 ՀԵՇՏՈՑԱՅՆ ԱՐՅՈՒՆԱՀՈՍՈՒԹՅՈՒՆ 3 ԾԱՄՐ ԾԵՎԱՆՈՒԹՅՈՒՆ 4 ՈՒԺԵԴ ԳԼԽԱՑԱՎ 5 ԶԵՒՔԵՐԻ/ԴԵՍՔԻԱՅՅՈՒՅՆԵՐ 6 ԲԱՐՁՐ ԶԵՐՄՈՒԹՅՈՒՆ 7 ՄՈՒՐ ՈՐՈՎԱՅԱՅԻՆ ՑԱՎ 8 ԱՅԼ 96 (ՆԵՐ) Տեղյակ չեն 88		

2 * N	Ծննդաբերության ժամանակ ո՞ր վտանգավոր նշաններն են պահանջում շտայ բուժօգնություն:	ՑՐԶԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՄԱՆԵՐԸ Քննել “Ուրիշ ի՞նչ նշաններ կան”	ՑՆՑՈՒՄՆԵՐ.....1 ՏԵՇԴ.....2 ԴՐՈՒ.....3 ԱԽԱՏ ՀԵՏՏՈՅԱՅԻՆ ԱՐՅՈՒՆԱՀՈՍՈԹՅՈՒՆ.....4 ԱՐՏԱՎՐՈՒԹՅՈՒՆ ՀԱՅԹ ՀՈՏՈՎ.5 12 ԺԱՄԻՑ ԱՎԵԼ ՏԵՎՈՂ ԿԾՈՒՄՆԵՐ6 ՈՉ ԳԼԽ ԱՅԻՆ ԱՄԱՋԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ7 ԸՆԿԵՐՁԸ ՅՈ ՐՈՊԵՍ ԸԹԱՅԹՈՒ ԿԱՄ ԸՆԴՀԱՆՐԱՊԵՍ ԶԲ ԱՐՏԱՎԱՏՎՈՒՄ.....8 ԱՅԼ96 (ՆԾԵԼ) Տեղյակ չե.....88		
3 * N	Ծննդաբերությունից հետո ո՞ր վտանգավոր նշաններն են ստիպում անմիջապես դիմել բուժօգնության:	ՑՐԶԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՄԱՆԵՐԸ Քննել “Ուրիշ ի՞նչ նշաններ կան”	ՑՆՑՈՒՄՆԵՐ.....1 ՏԵՇԴ.....2 ԴՐՈՒ.....3 ԱԽԱՏ ՀԵՏՏՈՅԱՅԻՆ ԱՐՅՈՒՆԱՀՈՍՈԹՅՈՒՆ.....4 ՏԱՅԹ ՀՈՏՈՎ ԱՐՏԱՎՐՈՒԹՅՈՒՆ.....5 ՍՈՒՐ ՈՐՈՎԱՅՆԱՅԻՆ ՑԱՎ6 ԱՅԼ96 (ՆԾԵԼ) Տեղյակ չե.....88		
4	Որտեղի՞ց զիտեք վտանգի այս նշանների մասին:		ԸՆԿԵՐԸ.....1 ԸՆՏԱՆԻՔ/ԲԱՐԵԿԱՍՏ.....2 ՊԵՏՀԱՎԱՆԴԱՆՈՅՑ.....3 ՊՈԼԻԿԱՆԻԿԱՆ ԲՈՒԺԿԵՆՏՐՈՆ.....5 ԱՄԲՈՒՆԱՍՈՐԻԱՆ.....6 ԲՈՒԺԿԵՏԸ.....7 ՀԵԶԻՒ.....8 ԳՐԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆ.....9 ՀԵՌՈՒՏԱՏԵՍՈՒԹՅՈՒՆ, ՈԱԴԻՆ, ՄԱՍՈՒՆ.....10 ԱՅԼ96 (ՆԾԵԼ)		
5 * N	Ու՞ր կդիմի կինը օգնության համար, եթե վտանգավոր նշաններ նկատի հղության, ծննդաբերության ընթացքում կամ ծննդաբերությունից հետո:	ՑՐԶԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՄԱՆԵՐԸ Քննել “Ուրիշ որտեղի”	ՊԵՏՀԱՎԱՆԴԱՆՈՅՑ.....1 ՊՈԼԻԿԱՆԻԿԱՆ ԲՈՒԺԿԵՆՏՐՈՆ.....3 ԱՄԲՈՒՆԱՍՈՐԻԱՆ.....4 ԲՈՒԺԿԵՏԸ.....5 ՀԵԶԻՒ.....6 ՏԵՂՅԱԿ ՉԵ.....88 ԱՅԼ96 (ՆԾԵԼ)		
6 * N	Եթե դուք բուժօգնության կարիք ունեք վերոհիշյալ վտանգի նշանների պատճառով ո՞վ է որոշում, որ կարող եք դիմել բուժօգնության:	ՑՐԶԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՄԱՆԵՐԸ Քննել “Ուրիշ ո՞վ”	ԻՆՔՆՈՒԹՈՅՆ1 ԶՈՒԳԸՆ ԿԵՐԸ2 ԵՐԿՈՒՄՆ ԷԼ3 ՍԿԵՍՈՒՐԸ4 ԱՅԼ ՀԱՐԱՎԱԾ5 ԲԺԻՇԿԵԸ6 ԲՈՒԺՔԵՆՏՐԸ7 ՏԵՂՅԱԿ ՉԵ88 ԱՅԼ96 (ՆԾԵԼ)		

7 * N	<p>Ո՞րն է կնոջ համար ծննդաբերելու անենամնոտ վայրը , որտեղ նրան կօգնեն մասնագետները</p> <p>ՆԾՎԱԾ ՀԻՄՆԱՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՆՈՒՆ</p> <p>-----</p> <p>ԱՍԵՆԱՄՈՏ ՀԻՄՆԱՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՆՈՒՆ</p> <p>-----</p>	<p>ՆՇՈՒՄ Է ԹԻԾ ՀԻՄՆԱՐԿՈՒԹՅՈՒՆ 1</p> <p>ՈՉ ԹԻԾ ՀԻՄՆԱՐԿՈՒԹՅՈՒՆ 2</p> <p>ՏԵՂՅԱԿ ՔԵ 88</p>		
----------	---	--	--	--

ԲԱԺԻՆ 2 Բ. ՆՈՐԱԾՆԻ ԽՆԱՄՔ

NO.	ՀԱՐՑԵՐ Ի ՊԱՐՋԱՔԱՆՈՒՄՆԵՐԻ	ԿՐԴԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳԵՐ	ԱՆՑՈՒՄ	ԿՐԴ
1 * N	<p>Որո՞նք են նորածնի հիվանդության մասին վկայող առաջին նշանները:</p> <p>ԾՐՁԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՆԵՐԸ</p> <p>Քննել “Ուրիշ ի՞նչ նշաններ կամ”</p>	<p>ԸՆՉԱՈՒԹՅՈՒՆ ԲԱՑԱԿԱՅՈՒԹՅՈՒՆ 1</p> <p>ԶԵՌՔԻ ԱՓԵՐԻ և ՈՏՆԱԹԱԹԵՐԻ ՍԱԾԿԻ ԳՈՒՅՆԸ ՂԵՂԻՆ (ԴԵՂՆԱՓՏԸ) 2</p> <p>ԶԵՌՔԻ ԱՓԵՐԻ և ՈՏՆԱԹԱԹԵՐԻ ՍԱԾԿԻ ԳՈՒՅՆԸ ԿԱՊՈՒՅՑՏ 3</p> <p>ՆՈՐԱԾՆԸ ԾԱ ՍԱՌՆ Է (ՀԻՊՈԹԵՐՄԻԱԸ) 4</p> <p>Ի ՎԻճԱԿԻ ՉԵ ԾԾԱԼ 5</p> <p>ՍԱԾԿԻ ՎՐԱ ՎԵՐՔԵՐ (ԿԱՄ ԲԸՏԻԿՆԵՐ) 6</p> <p>ԵՐԵԽՆԱԾ ՔԻ ԼԱՑՈՒՄ 7</p> <p>ՏԵՆԴ 8</p> <p>ՑՆՑՈՒՄ/ԿԱԹՎԱԾԱՐՈՒԹՅՈՒՆ/ ԴՈՆ 9</p> <p>ԱՅԼ 96</p> <p>(ՆԾԵԼ)</p> <p>ՏԵՂՅԱԿ ՔԵ 88</p>		
2 * N	<p>Որո՞նք են ծննդից հետո 7 օրվա ընթացքում նկատվող նշանները որոնք վկայում են նոր ածնի հիվանդության մասին:</p> <p>ԾՐՁԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՆԵՐԸ</p> <p>Քննել “Ուրիշ ի՞նչ նշաններ կամ”</p>	<p>ԾԱՄՐ ԸՆՉԱՈՒԹՅՈՒՆ (ԱՎԵԼԻ ՔԱՆ 60/ՎՐԿ) 1</p> <p>ԱՓԵՐԻ և ՈՏՆԱԹԱԹԵՐԻ ՍԱԾԿԻ ԳՈՒՅՆԸ ՂԵՂԻՆ (ԴԵՂՆԱՓՏԸ) 2</p> <p>ԶԵՌՔԻ ԱՓԵՐԻ և ՈՏՆԱԹԱԹԵՐԻ ՍԱԾԿԻ ԳՈՒՅՆԸ ԿԱՊՈՒՅՑՏ 3</p> <p>ՆՈՐԱԾՆԸ ԾԱ ՍԱՌՆ Է և ԴՈԴՈՒՄ Է (ՀԻՊՈԹԵՐՄԻԱԸ) 4</p> <p>ԾԾԵԼՈՒ ԿԱՄ ՄԱՎԵԼՈՒ ԹՈՒՅՆԼ ԿԱՄՈՒՅՆՈՒԹՅՈՒՆ 5</p> <p>ՓԱԽՈՒՄ 6</p> <p>ՑՆՑՈՒՄՆԵՐ 7</p> <p>ԶՊԿԱՑՈՒԹՅՈՒՆ 8</p> <p>ՀԱԲԱԽԱԿԻ ՀԵՂՈՒԿ ԿՈՎԱՔ ԿԱՄ ԼՈՐՁՈՒԿ ԿԱՄ ԱՐՅՈՒՆՈՎ ԿՐԱՆՔ 9</p> <p>ԴԺՎԱՐԱՍԻՇՉՈՒԹՅՈՒՆ և ԴԺՎԱՐ ԱՐՏԱԹՈՐՈՒՄ 10</p> <p>ԿԱՐՄԻՐ ԱՅՏՈՒՅՎԱԾ ԱԶՔԵՐԻ և ԱՐՏԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ ԱԶՔԵՐԻՑ 11</p> <p>ԿԱՐՄՈՒՐՈՒԹՅՈՒՆ և ԱՐՏԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ ՊՈՐՏԻ ԾՐՁԱՆՈՒՄ 12</p> <p>ՍԱԾԿԻ ՎՐԱ ՎԵՐՔԵՐ (ԿԱՄ ԲԸՏԻԿՆԵՐ) 13</p> <p>ՏԵՆԴ 14</p> <p>ԱՅԼ 96</p> <p>(ՆԾԵԼ)</p> <p>ՏԵՂՅԱԿ ՔԵ 88</p>		

	<p>Որտեղի՞ց գիտեք այս նշանների մասին</p> <p>Եթե երեխան հիվանդ է, ո՞վ է որոշում, որ երեխային պիտք է տարվի բուժիմնարկություն:</p> <p>ՇՐՋԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՆԵՐԸ</p> <p>Քննել “Էլ ով”</p>	<p>ԸՆԿԵՐ.....1 ԸՆՏԱՆԻՔ/ԲԱՐԵԿԱՄ.....2 ՊԵՏՀԱՎԱՆԴԱՆՈՅՑ.....3 ՊՈԼԻԿԱՆԿԱՎԱ.....4 ԲՈՒԺ ԿԵՆՏՐՈՆ.....5 ԱՄԲՈԼԱՏՈՐԻԱ.....6 ԲՈՒԺ ԿԵՏ.....7 ՀԵԶԲԻՄ.....8 ԳՐԱՎԱՆՈՒԹՅՈՒՆ.....9 ՀԵՂՈՒՏԱՏԵԽՈՒԹՅՈՒՆ, ՈՍԴԻՈ, ՄԱՄՈԼ.....10 ԱՅԼ _____ 9 6 (ՆՉԵԼ)</p> <p>ԵՐԵԽԱՅԻ ՄԱՅՐԸ.....1 ԶՈՒԳԸՆԿԵՐԸ.....2 ԶՈՒՅՋԸ3 ՍԿԵՍՈՐԸ.....4 ՀԱՐԱՋԱՏԵՐԸ.....5 ԲԺԻՇԿԸ6 ԲՈՒԺՔՈՒՅՐԸ7 ԱՅԼ _____ 9 6 (ՆՉԵԼ)</p>	

ԲԱԺԻՆ 3. ՀԵՏՎԻԺՈՒՄԱՅԻՆ ԽՆԱՍՁ ԵՎ ԸՆՏԱՆԻՔԻ ՊԼԱՆԱՎՈՐԻՄ

NO.	ՀԱՐՑԵՐ և ՊԱՐՉԱԲԱՆՈՒՄՆԵՐ	ԿՐՈԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳ	ԱՆՑՈՒՄ	ԿՐՈ
1	Դոք երբեմն հղի եղել եք	Այլ.....1 Ոչ.....2	➔ 15	
2	Դոք երբեմն ծննդաբերել եք Եթե այս. քանի՞ անգամ եք ծննդաբերել	Այլ.....1 Ոչ.....2 Ծննդաբերությունների թիվը _____	➔ 7	
3	Ինչպես է ձեր կրծեր երեխայի աճումը (եթե կենդանի է)	Գրանցել աճումը		
4	Ե՞րբ է երեխան՝ _____ ծնվել (անունը)	_____ / _____ / _____ օր/ամիս/տարի		
5 A * N	Սինչ նախկինում Դոք երբեմն ծննդաբերել էք (լինի դս կենդանի կամ մահացած ծնունդը)	Այլ.....1 Ոչ.....2	➔ 6	
5 B	_____ -ից առաջ ե՞րբ եք ծննդաբերել (երեխան անունը)	_____ / _____ / _____ օր/ամիս/տարի		
6 * N	Քանի՞ տարեկանում եք ծննդաբերել առաջն աճում	Տարիքը _____		
7 * N	Քանի անգամ եք վիժել (գրանցել թիվը)	Նշել թիվը _____		
8	Քանի՞ անգամ եք մահացած երեխան ծննդաբերել (գրանցել թիվը)	Նշել թիվը _____		
9	Քանի անգամ եք դիմել «աբորտի»	Նշել թիվը _____ : Եթե՝ 0՝ ➔ 11		
10	Քանի՞ «աբորտ» եք ունեցել վերջին 12 ամսվան ընթացքում	Նշել թիվը _____		
11	Քանի՞ անգամ եք ինքնուրույն վիժում առաջարկել	Նշել թիվը _____ : Եթե՝ 0՝ ➔ 13		

NO.	ՀԱՐՑԵՐ Ն ՊԱՐՉԱԲԱՆՈՒՄՆԵՐ	ԿՐԴԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳ	ԱՆՑՈՒՄ	ԿՐԴ-
12	Քանի՞ ինքնուրույն վիժում եք առաջացրել վերջին 12 ամսվա ընթացքում	Նշել թիվը Եթե երբեք “ԱԲՈՐՏ” ՁԻ ԱՐՎԵԼ	➔ 15	
13	Դոք տեղեկացվե՞լ եք «աբորտ»-ից հետո հակաբեղմնավորման մերոդների մասին:	Այո.....1 Ոչ2 Չի իիշում.....88	➔ 7	
14	Ո՞ր մերոդների մասին եք տեղեկացվել «աբորտ»-ից հետո ԳՐԱՆՑԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆԾՎԱԾ ՍԵԹՈՂՆԵՐԸ Քննել “Ուրիշ ի՞նչ մերոդ”	ՆՈՐՊԱՎՆՏ.1 ՆԵՐԱԲԿՈՒՄՆԵՐ2 ՀԱԲԵՐ.3 ՆԱՊ.4 ՊԱՏՆԵԾԱՅԻՆ ՍԵԹՈՂՆ/ ԹԱՍԱԿ.5 ՊԱՀՊԱՆԱԿ.6 ՓՐՓՈԽ/ ԴԱՌԴԱՐ.7 ՓՈՂԵՐԻ ՀԱՏՈՒՄ.8 ՍԵՐՄԱԱԾՈՐՄԱՆԻ ՀԱՏՈՒՄ.9 ՈՒԹԾ.10 ԺՈՒԺԿԱԼՈՒԹՅՈՒՆ.11 ԸՆՀԱՏՎԱԾ ՍԵՌ. ՀԱՌ.12 ԱՅԼ _____ 9 6 (ՆԵՑԵԼ)		
15	Ծննդաբերությունից հետո որքան ժամանակ կինը պետք է սպասի հաջող երեխան ունենալու համար: տարին X 12 ամիսների = ___ ամս	ՆԵՑԵԼ ԱՄԻՄՆԵՐԸ _____		
16 * N	Ի՞նչ կարող են ձեռնարկել կինը կամ տղամարդը հղությունից խոտափելու համար: ԾՐՁԱԳՑԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՄԽԱՆՆԵՐԸ Մննել “Ուրիշ ի՞նչ մերոդ”	ՆՈՐՊԱՎՆՏ.1 ՆԵՐԱԲԿՈՒՄՆԵՐ2 ՀԱԲԵՐ.3 ՆԱՊ.4 ՊԱՏՆԵԾԱՅԻՆ ՍԵԹՈՂՆ/ ԹԱՍԱԿ.5 ՊԱՀՊԱՆԱԿ.6 ՓՐՓՈԽ/ ԴԱՌԴԱՐ.7 ՓՈՂԵՐԻ ՀԱՏՈՒՄ.8 ՍԵՐՄԱԱԾՈՐՄԱՆԻ ՀԱՏՈՒՄ.9 ԼԱԿՏԱՑԻՌՈ ԿԱՇՏԱՆԱԴԱՐ (միայն կրծքավակերպով).10 ՈՒԹԾ.11 ԺՈՒԺԿԱԼՈՒԹՅՈՒՆ.12 ԸՆՀԱՏՎԱԾ ՍԵՌ. ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆ.13 ԱՅԼ _____ 9 6 (ՆԵՑԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ.88	➔ 6	
17	Որտեղի՞ց եք տեղեկություն ստացել այս մերոդների մասին:	ԱՄՈՒՄԻՆ.1 ԸՆԿԵՐ.2 ԲԱՄԵԿԱԱՄ.3 ՊԵՏՀԻԿԱՄԱՆԱԾՈՅՑ.4 ՊՈԼԻԿՈՒՆԻԿՈՒ.5 ԲՈՒԺԿԵՆԱՏՐՈՒՆ.6 ԱՄԲՈՒԼԱՏՈՐԻԱ.7 ԲՈՒԺԿԵՏ.8 ՀԵԶԻՒՄ.9 ԳՐԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆ.10 ՀՈՈՒՆԱՏԱՏԵՄՈՒԹՅՈՒՆ, ՈՄԴԻՌ ՍԱՄՈՒՆ.11 ԱՅԼ _____ 9 6 (ՆԵՑԵԼ)		
12	Քանի՞ ինքնուրույն վիժում եք առաջացրել վերջին 12 ամսվա ընթացքում	Նշել թիվը Եթե երբեք “ԱԲՈՐՏ” ՁԻ ԱՐՎԵԼ		

NO.	ՀԱՐՑԵՐ և ՊԱՐՉԱԲԱՆՈՒՄՆԵՐ	ԿՐՈԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳ	ԱՆՑՈՒՄ	ԿՐՈՒ
1 2	Քանի՞ ինքնուրույն վիժում եք առաջացրել վերջին 12 ամսվա մթացքում	Նշել թիվը Եթե երբեք “ԱԲՈՐՏ” ՀԲ ԱՐՎԵԼ	➔ 15	
1 3	Դուք տեղեկացվե՞՞ եք «աբորտ»-ից հետո հակաբեղմնավորման մեթոդների մասին:	Այո.....1 Ոչ2 Չի հիշում.....88		
1 4	Ո՞ր մեթոդների մասին եք տեղեկացվել «աբորտ»-ից հետո ԳՐԱՆՑԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱԾ ՍԵԹՈՂՆԵՐԸ Քննել “Ուրիշ ի՞նչ մեթոդ”	ՆՈՐՊԱՍ.1 ՆԵՐԱԲՈՂՈԽՆԵՐ2 ՀԱԲԵՐ.3 ՆԱՊ.4 ՊԱՏՆԵՉԱՅԻՆ ՍԵԹՈՂՆ/ ԹԱՍՍԿ.5 ՊԱՀՊԱՆԱԿ.6 ՓՐՈՒԽ/ ԿԱՆԿՈՆ.7 ՓՈՂԵՐԻ ՀԱՏՈՒՄ8 ՍԵՐՄԱԱԾՈՐՄԵՒԻ ՀԱՏՈՒՄ9 ՈՒԹՄ.10 ԺՈՒԺԿԱԼՈՒԹՅՈՒՆ11 ԸՆԴՀԱՏՎԱԾ ՍԵՌ. ՀԱՌ.12 ԱՅԼ _____ 9 6 (ՆԵՑԼ)		
1 5	Ծննդաբերությունից հետո ոքքան ժամանակ կինը պետք է սպասի հաջող երեխան ունենալիք համար: տարին X 12 ամիսների = ___ ամիս	ՆՇԵԼ ԱՄԻՄՆԵՐԸ	➔ 11	
1 6 * N	Ի՞նչ կարող են ձեռնարկել կինը կամ տղամարդը հեղությունից խոսափելու համար: ՇՐՋԱԳԵՆԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՆԵՐԸ Մննել “Ուրիշ ի՞նչ մեթոդ”	ՆՈՐՊԱՍ.1 ՆԵՐԱԲՈՂՈԽՆԵՐ2 ՀԱԲԵՐ.3 ՆԱՊ.4 ՊԱՏՆԵՉԱՅԻՆ ՍԵԹՈՂՆ/ ԹԱՍՍԿ.5 ՊԱՀՊԱՆԱԿ.6 ՓՐՈՒԽ/ ԿԱՆԿՈՆ.7 ՓՈՂԵՐԻ ՀԱՏՈՒՄ8 ՍԵՐՄԱԱԾՈՐՄԵՒԻ ՀԱՏՈՒՄ9 ԼԱԿՏԱՑԻՌ ԿԱՇԱՆԱՊԱՐ (ֆիայն կրծքով կերպարով).10 ՈՒԹՄ.11 ԺՈՒԺԿԱԼՈՒԹՅՈՒՆ12 ԸՆԴՀԱՏՎԱԾ ՍԵՌ. ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆ13 ԱՅԼ _____ 9 6 (ՆԵՑԼ) ՏԵՂՅԱԿ ԶԵ.88		
1 7	Որտեղի՞ց եք տեղեկություն ստացել այս մեթոդների մասին:	ԱՍՈՒՄԻՆ.1 ԸՆԿԵՐ.2 ԲԱՐԵԿԱՍ.3 ՊԵՏՀԻՎԱՆԴԱՆՈՅՑ.4 ՊՈԼԻԿԱԼԻՆԻԿԱ.5 ԲՈՒԺԿԵՌՍՐՈՒ.6 ԱՄՔՈՒԱՏՈՐԻԱ.7 ԲՈՒԺԿԵՏ.8 ՀԵՔԻՄ.9 ԳՐԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆ.10 ՀՈՄՈՒՍԱՏԵԽՈՒԹՅՈՒՆ, ՈԱՂԻՈ, ՍԱՄՈԼ.11 ԱՅԼ _____ 9 6 (ՆԵՑԼ)	➔ 13	

18 * N	<p>Ներկայումս ծեռնարկու՞ն եք որևէ միջոց կամ մեթոդ հղիությունից խոսափելու կամ այն հետաձգելու հանար:</p> <p>ԱՅՍ ՀԱՐՑԸ ՊԱՐԶԱԲԱՆԵԼՈՒ ԺԱՄՄԱԿ ՏԵՍ 4^{րդ} ԲԱԺՄԻ 21^{րդ} ՀԱՐՑԸ “ՈՆԵՑԵ՞Լ ԵՔ ԱՐԴՅՈՔ ԵՐԲԵՎՔ ՄԵՌԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆ”</p>	<p>Այս.....1 Ոչ.....2</p> <p style="text-align: right;">➔ 21</p>	
19 * N	<p>Ո՞րն է ձեր կամ ձեր ամուսնու/զուգընկերոց կողմից հղիությունից խոսափելու կամ հղիությունը հետաձգելու ներկայումս օգտագործվող հիմնական մեթոդը</p> <p>ՄԻԱՅՆ ՄԵԿ ՊԱՏԱԽԱԿԱՆ ՔՆՍԵԼ ՀԲՄՄԱԿԱՆ ՄԵԹՈԴԸ ՊԱՐՁԵԼՈՒ ՀԱՍՏԱՐ</p> <p>Ո՞ր մեթոդն եք իհմնականում օգտագործում:</p>	<p>ՆՈՐՊԱԼԱՆ.1 ՆԵՐԱԲԿՈՒՄՆԵՐ.2 ՀԱԲԵՐ.3 ՆԱՊ.4 ՊԱՏՆԵՑԱՅԻՆ ՄԵԹՈԴ/ԹԱՍԱԿ ԹԱՍԱԿ5 ՊԱՀՊԱՆԱԿ6 ՓՐՓՈԽ ԿԱՄ ՂՈՂՂՈՂ7 ՓՈՐԵՐԻ ՀԱՏՈՒՄ8 ՍԵՐՄԱԱԾՈՐԱՍԻ ՀԱՏՈՒՄ9 ԼԱԿՏԱՑԻՈՆ ԴԱՇԱՆԱՊ-ԱԴԱՐ (ԲԱՑԱՌ-ՊԵՏ ԿՐԹՋՈՎ ԿԵՐԱԲԿՈՒՄ)10 ՈՒԹՄ11 ԺՈՒԺԿԱԼՈՒԹՅՈՒՆ12 ԸՆԴՀԱՏՎԱԾ ՄԵՌ. ՀԱՌ.13</p> <p>ԱՅԼ _____ 9 6 (ՆԵՑԵԼ)</p>	
20 * N	<p>Որքա՞ն ժամանակ է, որ դուք օգտագործում եք այս մեթոդը ---- տարի X 12 ամսվա = _____ ամիս</p>	ԱՄԻՍ _____	
21 * N	<p>Ո՞վ է որոշում, օգտագործել, թե ոչ, և թե ինչ մեթոդ օգտագործել:</p> <p>ԾՐՁԱԳՑԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆԱԿԵՐԸ Քննել “Էլ ո՞վ”</p>	<p>ԻՆՔՆՈՒԲՈՒՅՆ1 ՏԱԱՄԱՐԴ/ՉՈՒԳԸՆԿ/ԱՄՈՒՄԻՆ.2 ԶՈՒՅՔ3 ՍԿԵՍՈՒԲԸ4 ՄԵԿ ԱՅԼ ՀԱՐԱԶԱՏ.5 ԲԺԻՇԿԸ6 ԲՈՒԺՔՈՒՅՐԸ7 ՄԱՆԿԱԲԱՐՁ8</p> <p>ԱՅԼ _____ 9 6 (ՆԵՑԵԼ)</p>	

22	<p>ԱՅՍ ՀԱՐՑԸ ԱՅՆ ԸՊ ՄԵԹՈՒ ԶԳՈՐԾԱԾՈՂ ԿԱՆԱՆՑ ՀԱՄԱՐ Է Ո՞րն է ոչ մի մերոդ ջգտագողծելու հիմնական պատճառը:</p> <p>ՄԻԱՅՆ ՄԵԿ ՊԱՏԱՍԽԱՆ</p>	<p>ԱՍՈՒՄԱՑԱԾ ԶԵՄ1 ՄԵՌԱԿԱՆ ԿՅԱՆՔՈՎ ԶԵՄ ԱՊՐՈԽՄ2 ՀԱԶՎԱՇԵԴ ՄԵՌԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ3 ԿՐԾՔՈՎ ԿԵՐԱԿՐՈՒՄ4 ՅԱՆԿԱՆՈՒՄ ԵՄ ՀԻ ԵՐԵԽԱ ՈՒԽԵՆԱԼ5 ՀՊԻ ԵՄ6 ԴԵՄ ԵՄ ՕԳՏԱԳՈՐԾԵԼԻՒՆ7 ՉՈՒԳԸՆԿԵՐԸ ԴԵՄ Ե8 ՄԵԿ ՈՒՐԻՇԸ Է ԴԵՄ9 ՊԱՏՃԱԾՈՂ ՀԱՎԱՏՔՆ Է10 ՉԳԻՏԵ ՈՐՏԵՂ ԶԵՌԸ ԲԵՐԵԼ11 ԱՈՐԴՋՈՒԹՅՈՒՆ ՀԵՏ ԿԱՊՎԱԾ ՄՏԱՀՈԳՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ12 ՎԱԽ ԿՈՂՄՆԱԿԻ ԱԶԴԵՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՀԱՆԴԵՊ13 ՇԱՏ ԹԱՆԿ Է14 ՀԱՐՄԱՐ ՁԵ15 ԱՅԼ ՊԱՏՃԱԾՈՒՆԵՐ96 (նշել) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ88</p>		
----	---	---	--	--

ԲԱԺԻՆ 4. ՍՊԻՇ ԵՎ ԱՅԼ ՄԵՌԱԿԱՆ ԹԱԽԱՊՄՐՃՈՎ ՏԱՐԱԾՈՂ ՎԱՐԱԿՆԵՐ

NO.	ՀԱՐՑԵՐ Կ ՊԱՐՉԱԲԱՆՈՒՄՆԵՐ	ԿՈԴԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳԵՐ	ԱՆՁՈՒՄ	ԿՐՈ-
1	Գիտե՞ք որևէ վարակի մասին, որը փոխանցվում է սեռական հարաբերությամ միջոցով:	ԱՅՆ1 ՈՉ2	➔ 21	—
2	Ի՞նչ վարակներից եք տեղյակ: ԾՐՁԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱԾՆԵՐԸ Քննել “Ուրիշ ինչ վարակներ”	ՍՊԻՇ1 ՀՈՆՈՐԵԱ/ ՏՐԻՊԵՐ2 ՄԻՖԻԼԻՍ3 ԽԱԼԱՐԴԻԱ4 ՄԵՌԱԿԱՆ ՕՐՎԱՆՆԵՐԻ ԳՈՐՏՆԱԻԿ5 ՄԵՌԱԿԱՆ ՕՐՎԱՆՆԵՐԻ ՀԵՐՊԵՍ6 ՀԵՊԱՏԵՏ Բ կամ Ը7 ՏՐԻԽՈՄՈՒԽԱԶ8 ԱՅԼ96 (ՆՇԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ88		

NO.	ՀԱՐՑԵՐ և ՊԱՐՉԱԲԱՆՈՒՄՆԵՐ	ԿՐԴԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳԵՐ	ԱՆՑՈՒՄ	ԿՐԴ.
3	Կա՞ արդյոք սեռավարակից խուսափելու որևէ ճամփարքի:	ԱՅՈ.....1 ՈՉ.....2	➔ 5	
4	Ի՞նչ է կարող անել անձը սեռավարակից խուսափելու համար:	ԾՐՁԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՆԵՐԸ Քննել “Այլ տարբերակներ”	ԶԵՂՆՊԱՀ ՄՆԱԼ ՄԵՌԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ1 ՕԳՏԱԳՈՐԾԵԼ ՊԱՀՊԱՍԱԳՆԵՐ2 ՄԱՀՄԱՆԱՓԱԿԵԼ ՄԵՌԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԸ ՄԵԿ ԶՈՒԳԸՆԿԵՐՈՂ ՀԵՏ/ ՀԱՎԱՏԱՐԻՄ ՄՆԱԼ ՄԵԿ ԶՈՒԳԸՆԿԵՐՈՂ ԶԵՏ3 ԽՈՒՍԱՓԵԼ ՄԱՐՄՆԱՎԱճԱՄՆԵՐԻ ՀԵՏ ՄԵՌԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ4 ԽՈՒՍԱՓԵԼ ԾԱՏ ԶՈՒԳԸՆԿԵՐՆԵՐ ՈՒՏԵՑՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ՀԵՏ ՄԵՌԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ5 ԱՅԼ _____9 6 (ՆՉԵԼ) ԱՅԼ _____9 9 (ՆՉԵԼ)	
5	Եթե անձը կասկածում է սեռավարակի առկայությունը իր մոտ, ինչպես նա կարող է ստուգել այն:	ԾՐՁԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՆԵՐԸ Քննել “Էլ ինչպե՞ս”	ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ8 8 ԹԵՍ/ «ԱՆԱԼԻԶ»1 ԴԻՄԵԼՎ ԲՈՒԺ ՀԻՄՆԱՐԿՈՒԹՅՈՒՆ2 ԱՅԼ _____9 6 (ՆՉԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ8 8	
6	Ո՞ր կարող եք դիմել, եթե ցանկանում եք սեռավարակի թեստ/«անախզ» կատարել:	ԾՐՁԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՆԵՐԸ ՀԱՍՏԱՏԵԼ “Ո՞ր” Քննել “Էլ ո՞ր”	ՀԻՎԱՆԴԱՍՈՅ1 ՊՈԼԻԿԼԻՆԻԿԱ2 ԱՄԲՈՒԼԱՏՈՐԻԱ3 ԱՅԼ _____9 6 (ՆՉԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ8 8	
7	Երբեմն լսե՞լ եք սեռավարակի վերաբերյալ խորիրդաստվության և հետագոտման ծառայությունների մասին:	ԱՅՈ1 ՈՉ2	➔ 9	
8	Որտե՞ղ եք լսել դրանց մասին:	ԾՐՁԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՆԵՐԸ Քննել “Էլ որտե՞ղ”	ՈՐՄԻՈՒ1 ՀԵՌՈՒՄԱՏԵՍՈՒԹՅՈՒՆ2 ՄԱՍՈՒԼ3 ԱՅԼ ԳՐԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆ4 ԲՆՇ-ՈՐ ՄԵԿՆ ԷԱՍԵԼ5 ԱՅԼ _____9 6 (ՆՉԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ8 8	

9	<p>Զեր կարծիքով ի՞նչը կարող է պատճառ համդիսանալ սեռավարակի առկայության սոուզման համար:</p> <p>ԾՐՁԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՄԱՆՆԵՐԸ</p> <p>Քննել “Ուրիշ ի՞նչ պատճառ”</p>	<p>ԱՍՈՒՄԾՈՒԹՅՈՒՆԸ1 ԸՆՏԱՆԻՔԻ ՊԱՎԱՎՈՐՈՒՄԸ.....2 ԱՊԱԿԱՅԻ ՊԼԱՆՆԵՐԻ ԿԱՌՈՒՑՄԱՆ ՀԱՄԱՐ3 ԶՈՒԳԸՆԿԵՐՈՂ ՊԱՇՏՊԱՆՆԵԼՈՒ ՆՊԱՏԱԿՈՎ4 ԵՐԵԽԱՅԻՆ ՊԱՇՏՊԱՆՆԵԼՈՒ ՆՊԱՏԱԿՈՎ5 ՍՃՓՎ-Ի ԱԽՏԱՆԻՇՆԵՐԻ ԱՈԿԱՅՈՒԹՅՈՒՆԸ6 ԱՅԼ _____9 6 (ՆԾԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ8 8</p>		
10	<p>Ի՞նչ եք կարծում, որո՞նք են սեռավարակի թեստից/ «ամալգամ» խուսափելու պատճառները:</p> <p>ԾՐՁԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՄԱՆՆԵՐԸ</p> <p>Քննել “Ուրիշ ի՞նչ պատճառ”</p>	<p>ԻՍԱՆԱԼՈՒ ՎԱԽԸ1 ԽԱՅՏԱՄԱԿՎԵԼՈՒ ՎԱԽԸ.....2 ԱՅԼ _____9 6 (ՆԾԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ8 8</p>		
11	<p>Մինչ սեռավարակի թեստ/ «ամալգամ» կատարելը, կիսունի՞ք ձեր զուգընկերոց/ամուսնու հետ այդ մասին:</p>	<p>ԱՅՆ1 ՈՉ2 ՀԱՌՈՋՎԱԾ ՁԵ8 8</p>		
12	<p>Կհայտնե՞ք ձեր զուգընկերոց/ամուսնուն մեռավարակի թեստի պատասխանները</p>	<p>ԱՅՆ1 ՈՉ2 ՀԱՌՈՋՎԱԾ ՁԵ8 8</p>		
13	<p>Ը՞վ ունի սեռավարակի թեստ կատարելու կարիք:</p> <p>ԾՐՁԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՄԱՆՆԵՐԸ</p> <p>Քննել “Ել ո՞վ ո՞նի դրա կարիքը”</p>	<p>ՄԱՐՄԱՎԱԾԱՌՈՒՆԵՐԸ1 ՄԱՐՄԱՎԱԾԱՌՈՒՆԵՐԻ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻՑ ՕԳՏՎՈՂՆԵՐԸ2 ԲԵՌՆԱՏԱՐՆԵՐԻ ՎԱՐՈՐԴՆԵՐԸ, ԶԻՆՎՈՐՆԵ ՐԸ3 ԱՐՏԱԳՆԱ ԱՇԽԱՏԱՆՔՆԵՐԻ ՄԵԿՆԱԾՆԵ ՐԸ4 ՎՏԱՆԳԻ ՏԱԿ ԳՏՆՎՈՂ ՑԱՆԿԱՑԱԾ ԱՆՁ5 ԲԱԶՄԱԹԻՎ ՍԵԽԱԿԱՆ ԶՈՒԳԸՆԿԵՐ ՈՒԽԵՑՈՂՆ ԵՐԸ6 ԱԿՏԻՎ ՍԵԽԱԿԱՆ ԿՅԱՆՔՈՎ ԱՄՐՈՂ ՑԱՆԿԱՑԱԾ ԱՆՁ7 ՆՐԱՆՔ, ՈՎՔԵՐ ՊԱՏՐԱՍՎՈՒՄ ԵՆ ԱՍՈՒՄՆԱՆԱԼ8 ՑԱՆԿԱՑԱԾ ԱՆՁ, ՈՐԸ ՆԿԱՏՈՒՄ Է ՍԵԽԱՎԱՐԱԿԻ ԱԽՏԱՆԻՇՆԵՐԻ ԱՈԿԱՅՈՒԹՅՈՒՆԸ9 ԱՅԼ _____9 6 (ՆԾԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ8 8</p>		

14 * N	<p>Ինչպես է տղամարդք հայտնաբերում, որ սեռավարակով է վարակված:</p> <p>ՇՐՋԱԳԹԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՆԵՐԸ</p> <p>Քննել “Էլ ինչպե՞ս”</p>	<p>ՅԱՎ ՈՐՈՎԱՅՑՆԻ ՍՏՈՐԻՆ ՇՐՋԱՆՈՒՄ.....1 ԱՐՏԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆԱՑԵՐԻՑ/ԿԱԹՈՑ.....2 ԹԱՐԱԽԱՑԻՆ ՀՈՏՈՎ ԱՐՏԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ3 ԱՅՐՈՂ ՑԱՎ ՍԻԶԱԼԻՍ.....4 ՀԱՃԱԽԱՄԻՉՈՒԹՅՈՒՆ..... 5 ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆԱՑԵՐԻ ՇՐՋԱՆՈՒՄ ԿԱՐՄՐՈՒԹՅՈՒՆ/ ԲՈՐԲՈՁՎԱՑՈՒԹՅՈՒՆ.....6 ՑԱՎ/ԱՅՏՈՒՑՎԱԾՈՒԹՅՈՒՆ ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆԱՑԵՐԻ ՇՐՋԱՆՈՒՄ 7 ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆԱՑԵՐԻ ՎԵՐՔ ԿԱՄ ԽՈՑ.....8 ԳՈՐՏՆՈՒԿՆԵՐ ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆԱՑԵՐԻ ՃՐՋԱՆՈՒՄ.....9 ԱՐՅՈՒՆԱՃՈՍՈՒԹՅՈՒՆ10 ՔԱՇԻ ԿՈՐՈՒՄ 11 ՉՔԵՐՈՒԹՅՈՒՆ.....12 ԱԽՏԱՆԻԾԵՐԻ ԲԱՑԱԿԱՅՈՒԹՅՈՒՆ13</p> <p>ԱՅԼ ԱԽՏԱՆԻԾԵՐ _____ 9 6 (ՆԵՑԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ8 8</p>	
15 * N	<p>Ինչպես կարող է կինը հայտնաբերել, որ սեռավարակով է վարակված:</p> <p>ՇՐՋԱԳԹԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՆԵՐԸ</p> <p>Քննել “Էլ ինչպե՞ս”</p>	<p>ՅԱՎ ՈՐՈՎԱՅՑՆԻ ՍՏՈՐԻՆ ՇՐՋԱՆՈՒՄ.....1 ԱՐՏԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆԱՑԵՐԻՑ.....2 ԹԱՐԱԽԱՑԻՆ ՀՈՏՈՎ ԱՐՏԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ3 ԱՅՐՈՂ ՑԱՎ ՍԻԶԱԼԻՍ.....4 ՀԱՃԱԽԱՄԻՉՈՒԹՅՈՒՆ..... 5 ԿԱՐՄՐՈՒԹՅՈՒՆ/ ԲՈՐԲՈՁՎԱԾՈՒԹՅՈՒՆ ՈՒՍ ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆԱՑԵՐԻ ՇՐՋԱՆՈՒՄ..... 6 ՑԱՎ/ԱՅՏՈՒՑՎԱԾՈՒԹՅՈՒՆ ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆԱՑԵՐԻ ՇՐՋԱՆՈՒՄ7 ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆԱՑԵՐԻ ՎԵՐՔ ԿԱՄ ԽՈՑ.....8 ԳՈՐՏՆՈՒԿՆԵՐ ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆԱՑԵՐԻ ՃՐՋԱՆՈՒՄ.....9 ԱՐՅՈՒՆԱՃՈՍՈՒԹՅՈՒՆ10 ՔԱՇԻ ԿՈՐՈՒՄ 11 ՉՔԵՐՈՒԹՅՈՒՆ.....12 ԱԽՏԱՆԻԾԵՐԻ ԲԱՑԱԿԱՅՈՒԹՅՈՒՆ13</p> <p>ԱՅԼ ԱԽՏԱՆԻԾԵՐ _____ 9 6 (ՆԵՑԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ8 8</p>	
16	<p>Ո՞ր կարող եք դիմել նման վարակը բուժելու համար:</p> <p>ՇՐՋԱԳԹԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՆԵՐԸ</p> <p>Քննել “Ուրիշ՝ ուրիշ”</p>	<p>ՊԵՏԱԿԱՆ ՀԻՎԱՆԴԱՆՈՅՑ.....1 ԱՌՈՒՇԱՊԱՀԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ..2 ՊՈԼԻԿԼԻՆԻԿԱ3 ԱՄՔՈՒԱՏՈՐԻԱ.....4 ՀԵՇԻՍ.....5</p> <p>ԱՅԼ ՏԵՂ _____ 9 6 (ՆԵՑԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ8 8</p>	

17 * N	Երբեմ լսե՞լ եք ՍՊԻՌ-կոչվող հիվանդության մասին:	ԱՅՆ.....1 ՈՉ2	➔ 21	
18	Ինչպե՞ս կարեի է վարակվել ՍՊԻՌ-ով: <u>ԾՐՁԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՆԵՐԸ</u> Քննել “Էլ ինչպե՞ս”	ՍԵՌԱՎԱՆ ՀԱՐՍԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆ.....1 ԱՐՅԱՆ ՓՈԽՆԵՐԱՐԿՈՒՄ.....2 ՄԻՄՅԱՅՆ ԱՍԵՂՆԵՐԻՑ ՕԳՏՎԵԼԻԱՆ.....3 ԾՆՍԴԱԲԵՐՈՒԹՅԱՆ ԸՆԹԱՅՔՈՒՄ ՄՈՐԻՑ ԵՐԵԽԱՅԻՒՆ.....4 ԿՐԾՔՈՎ ԿԵՐԱԿՐԵԼԻԱՆ.....5 ՄՈՒՋԱՎ/ԱՅԼ ՄԻՋԱՏԻ ԽԱՅՅԹՈՒՅՑԻՑ.....6 ԾՓՈՒՄՎԱՐԱԿԱԾ ԱՆՁԻ ՀԵՏ.....7 (համբյուր, սնննունդ, ձեռքով բարե...) ՄԻՄՅԱՅՆ ԱԾԵԼԻՆԵՐԻՑ ՕԳՏՎԵԼԻԱՆ.....8 ԱՅԼ ՏԵՂ _____ 9 6 (ՆԾԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ԶԵ8 8		
19 * N	Գոյություն ունե՞ի ՍՊԻՌ-ից խոսափելու որևէ միջոց:	ԱՅՆ.....1 ՈՉ2 ՏԵՂՅԱԿ ԶԵ8 8	➔ 21 ➔ 21	
20 * N	Ի՞նչ կարող է ամել ամճը ՍՊԻՌ-ից խոսափելու համար: <u>ԾՐՁԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՆԵՐԸ</u> Այլ տարբերակնե՞ր	ԶԵՌՆՊԱՀ ՄՆԱԼ ՄԵՌԱՎԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑԻՑ.....1 ՕԳՏԱԳՈՐԾԵԼ ՊԱՀՊԱՆԱԿԵՐ .2 ՄԱՀՄԱՆՍՓԱԿԵԼ ՄԵՌԱՎԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆ ՄԵԿ ՄԵԿ ԶՈՒԳԸՆԿԵՐՈՎ ՀԵՏ/ ՀԱՎԱՏԱՐԻՄ ՄՆԱԼ ՄԵԿ ԶՈՒԳԸՆԿԵՐՈՎ ԶԵՄ3 ԽՈՒՍԽՖԵԼ ՄՄՄՄՍՎԱՃԱՄՆԵՐԻ ՀԵՏ ՄԵՌԱՎԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ.....4 ԽՈՒՍԽՖԵԼ ԾԱ ԶՈՒԳԸՆԿԵՐՆԵՐ ՈՒՆԵՑՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ՀԵՏ ՄԵՌԱՎԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ.....5 ԽՈՒՍԽՖԵԼ ՀՈՄՈՍԵՔՍՈՒՄԱ ՄԵՌԱՎԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ.....6 ԽՈՒՍԽՖԵԼ ՆԵՐԵՐԱԿԱՅԻՆ ՃԱՄԱՊԱՐՀՈՎ ԹՄՐԱՆՅՈՒԹԵՐ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ՀԵՏ ՄԵՌԱՎԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ.....7 ԽՈՒՍԽՖԵԼ ԱՐՅԱՆ ՓՈԽՆԵՐԱՐԿՈՒՄԻՑ8 ԽՈՒՍԽՖԵԼ ԹՄՐԱԿԵՎՈՒՐԻ ՆԵՐԱՐԿՈՒՄՆԵՐԻՑ9 ԽՈՒՍԽՖԵԼ ՀԱՄԲՈՒՐՎԵԼՈՒՑ...1 0 ԽՈՒՍԽՖԵԼ ՄՈՒՋԱՎ ԽԱՅՅԹՈՒՅՑԻՑ1 1 ԴԻՄԵԼ ԱՎԱՆՇԱՎԱՆ ԲԺԻՇԿՆԵՐԻ ՕԳՏՈՒԹՅԱՆԲ..1 2 ԽՈՒՍԽՖԵԼ ԱԾԵԼԻՆԵՐԻ ՀԱՄԱՏԵՂ ՕԳՏԱԳՈՐԾ ՈՒՆԻՑ1 3 ԱՅԼ _____ 9 6 ԱՅԼ _____ 9 9 (ՆԾԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ԶԵ8 8		
21	Երբեմ ունեցե՞՞լ եք սեռական հարաբերություն:	ԱՅՆ.....1 ՈՉ2	➔ 25	

NO.	ՀԱՐՑԵՐ և ՊԱՐՉԱԲԱՆՈՒՄՆԵՐ	ԿՐՈԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳԵՐ	ՄԵՑՆԵԼ	ԿՈՂ
22 *N	Զեր ամուսինը/գուգամկերը պահպանակ օգտագործո՞ն է յուրաքանչյուր սեռական հարաբերության ժամանակ:	ԱՅՈ.....1 ՈՉ/ԵՐԲՔԵՄՆ2	→ 24A	
23	Այս դեպքերում երբ ձեր զուլմկերը չի օգտագործում պահպանակ, որ՞ն է չգործածելու պատճառը: ԾՐՁԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆՆԵՐԸ Քննել. “Ուրիշ ի՞նչ պատճառ”	ՆՐԱՆՔ ՊԱՏՇՎՈՒՄ ԵՆ.....1 ԾԱՏ ԹԱՎԿ Է.....2 ՉԻ ՍԻՐՈՒՄ ԴՐԱՆՔ ԳՈՐԾԱՅԵԼ .3 ԲԱՎԱՎԱՆՈՒԹՅԱՆ ԱՍԽԱՄԱՆ ՆՎԱՋՈՒՄ Է.....4 ՉԳԻՏԵ ՈՐՏԵՂ ՉԵՌՔ ԲԵՐԵԼ5 ԶՈՒԳԸՆԿԵՐԸ ՀՐԱԺԱՐՎՈՒՄ Է.....6 ՀԱՍԱՆԵԼԻ ՉԵ.....7 ԱՅՆ ՊԱՏՃԱՌ 96 (ՆԵՐԸ) ՏԵՂՅԱԿ ՉԵ88		
24A	Վերջին սեռական հարաբերության ժամանակ ձեր զուգընկերը օգտագործե՞լ է պահպանակ:	ԱՅՈ.....1 ՈՉ.....2		
24B	Երբեմ օգտագործե՞լ եք մինույն պահպանակը երկու անգամ:	ԱՅՈ.....1 ՈՉ.....2		
25	Սեռական հարաբերության ընթացքում պահպանակի գործածումը նվազեցնու՞ն է սեռավարակի, ՍՊԻԴ-ի վտանգը:	ԱՅՈ.....1 ՈՉ.....2 ՏԵՂՅԱԿ ՉԵ88		
26 *N	Որտեղ է գտնվում մոտակա վայրը ուր կարելի է ձեռք բերել պահպանակներ: Նշեք վայրի անունը	ՄՈՏԱՎԱՐ ՎԱՅՐԻ ԱՌՈՒՌԸ, ՈՐՏԵղ ՎԱՃԱՌՎՈՒՄ ԵՆ ՊԱՀՊԱՆԱԿՆԵՐ..1 ՏԵՂՅԱԿ ՉԵ88		
27	Կարո՞ղ եք ինձ պատմել պահպանակի գործածման եղանակը: ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱՃՆԵՐԸ ՎԵՐՅՆԵԼ ԾՐՁԱՆԱԿԻ ՄԵԶ Քննել. “Ուրիշ ի՞նչ”	ՍՏՈՒԳԵԼ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ԺԱՄԿԵՏԸ1 ԲԱՑ ՄԵԵԼ ՏՈՒՓԻ ՆՇՎԱԾ ՏԵՂՅԵ.2 ԲՈՆԵԼ ՊԱՀՊԱՆԱԿԻ ՎԵՐԻՆ ԾԱՅՐԸ ՀԵՏ ԲԱՇԵԼՈՎ ՊԱՀՊԱՆԱԿԸ.3 ՀԱԳՅՆԵԼ ԷՐԵԿՑԻԱՅԻ ՎԻՃԱԿՈՒՄ ԳՏՆՎՈՒ ԱՌԱՆԿԱՆԻՆ.4 ԵԹԵ ՊԱՀՊԱՆԱԿԻ ԱՐՏԱՔԻՆ ԿՈՂՄԸ ԴԻՊՉԵԼ Է ԱՌԱՆԿԱՆԻՆ ՕԳՏԱԳՈՐԾԵՔ ՆՈՐԵ.5 ՍՏՈՒԳԵԼ ՊԱՀՊԱՆԱԿԻ ԱՄԲՈՂՋԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆԸ.6 ԳԻՏԻ, ԲԱՑՑ ՀՐԱԺԱՐՎՈՒՄ Է ՊԱՏԱՍԽԱՆՆԵԼ96 ՏԵՂՅԱԿ ՉԵ88		

ԸՆՈՐԱԿԱԼՈՒԹՅՈՒՆ ՍԱՄՍԱԿՅՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՐ:

Տղա մարդիք, 15-54 տարեկան

**ՀԱՐՑԱՁՐՈՒՅՑ ՀԱՅԵՐԾՆ 6 ԴԵԿՏԵՄԲԵՐԻ, 2000
15 - 54 ՏԱՐԵԿԱՆ ՏՂԱՄԱՐԴԻԿ**

ԱՐԱԴ ԳԻՏԵԼԻՔԻ, ՓՈՐՁԻ ԵՎ ԸՆԴՀԱՐԿԱԸՆ ՈՒԽՈՒՄՆ ԱՄԻՐՈՒԹՅՈՒՆ
ՀԱՅԱՍՏԱՆՈՒՄ

ՀԱՐՑԱԾԱՐ ԲԱՑԱՀԱՅՏՈՒՄ	ՄԻԱՅՆ ԳՐԱՄԵՆՅԱՎԱՅԻՆ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ՀԱՄԱՐ ԳՐԱՆՑՈՒՄ # 1 _ _ _
ՀԱՐՑԱԾԱՐ ԿՊՈՎԵԼԻՄ	ՀԱԿԱՄԱՆ ԹԻՉԱՆԻ # _____ ՈՀԲՍ#19
ՀԱԿԱՄԱՆ ՇՐՋԱՄԻ ԱՆՈՒՆԸ	

ՀԱՐՑԱՁՐՈՒՅՑԻ ՕՐԸ _____ / _____ / (օր, ամիս, տարի)	ՆՇԵԼ ՄԻՆՉԵՎ ՀԱՐՑԱՁՐՈՒՅՑՅ ԱՅՑԵԼԱԾ ՏՆԵՐԻ ՔԱՆԱԿԲ a) ԴԱՏԱՎԿ ՏՆԵՐ _____
ՀԱՐՑԱՁՐՈՒՅՑԻ ՎԱՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԸ _____	b) ՏԱՆՅ ՏԵՂԵԿԱՏՈՒ ԱԶ ԶԿԱՐ _____
ՎԵՐԱՀԱԿՈՂԻ ԱՆՈՒՆԸ _____	c) ՏԵՂԵԿԱՏՈՒ ԱՆՁ ՀԱՄԱՅՆ ԶԵ ՀԱՐՑԱՁՐՈՒՅՑԻ _____
ԾՐՋԱՄԸ ԹՄԼԱՍԱՍԸ	d) ՏԵՂԵԿԱՏՈՒ ԲՆԱԿՎՈՒՄ ԱՅՆ ՏՆԵՐ, ԲԱՅՑ ՆԵՐԿԱՅՈՒՄ ԳՏՆՎՈՒ Է 30 ՐՈՒԴ ՀԵՌԱՎՈՐՈՒԹՅԱՆ ՎՐԱ _____
ԳՅՈՒՂԲ/ ՎԱՅՐԸ _____	e) ՀԱԶՈՐԴ ԱՅՑԵԼՈՒԹՅԱՆ ՊԱՅՄԱՆԱՎՈՐՎԱԾՈՒԹՅՈՒՆ _____
	f) ՏԵՂԵԿԱՏՈՒ ՀՂԻ Է _____
	ԸՆԴՀԱՐԿ

ՆԵՐԿԱՅԱՑՈՒՄ ԵՎ ԹՈՒՅԼՏՎՈՒԹՅՈՒՆ

ԹՈՒՅԼՏՎՈՒԹՅՈՒՆ

Բարձր իմ անունը _____ է: Ես աշխատում եմ (ՎԱԶՍԱԿԵՐՊՈՒԹՅԱՆ ԱՆՈՒՆԸ): Մենք անց ենք կացնում _____ ուսումնավիրույուն կանանց և երեխաների առողջապահության վերաբերյալ Անշափ շնորհակալ կինենք, եթե դոր համաձայնվեիք մասնակցել այս ուսումնասիրությանը: Ես կցանկանայի հարցենել ձեր (և ձեր երեխաների) առողջության մասին: Այս տեղեկությունը կօժի _____ պահանջորդ և քարելավել ներկայիս քութափայությունները: Հարցազրոյշը սովորաբար տևում է _____ րոպե: Ձեր տվյալները տեղեկությունները կպահպան իշխան գաղտնի և չեն ցուցադրվի այլ մարդկանց:

Ձեր մասնակցությունը այս ուսումնասիրությանը կամագիր է, և դուք իրավունք ունեք չպատճիանել ցմկաց կամ ընդհանրապես որևէ հարցի: Այնուամենայնիվ, մենք հույս ունենք, որ դուք կմասնակցեք այս ուսումնասիրությանը քանի որ ձեր տեսակետը կարևոր է:

Ուսումնասիրության վերաբերյալ այս պահին որևէ հարց ունե՞ք:

Հարցազրույց Վարողի ստորագրությունը _____ Ամսաթիվ _____

ԾԱՐԺԱԿԱՊԻՑՅՈՒՆԻ

Մինչ սկսելը ես հարց ունեմ.

Դուք հիմա հղի՞՞ եք

Ու.....1 ➔ ԾԱՐՈՒՆԱԿԵԼ

Այս 2 → ՎԵՐՋ (Ծնորհակարգուն)

<p>ԱՆՈՒԲ _____</p> <p>ԾՆԴԴՅԱՆ ԱՍՍԱԹԻՎ _____ / _____ / _____ (օր, ամիս, տարի)</p> <p>ՏՄՐԻՔԸ ՎԵՐՋ ԵԹԸ <15 ԿԱՄ>54 ՏՄՐԵԿԱՆ</p> <p>ՁԵՐ ԸՆՏԱՆԵԿԱՆ ՎԻՇԱԿԸ</p>	<p>ՀԱԱՑԵ _____</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>ԴԻՏՈՂՄԻԹՅՈՒՆԵՐ</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>
<p>(1) Զամունացած, ապրում է մշտական գուգընկերություն հետ</p> <p>(2) Զամունացած, ունի մշտական գուգընկերություն, միայն չեն ապրում</p> <p>(3) Զամունացած, մշտական գուգընկերություն չենի</p> <p>(4) Ամուսնացած է, ապրում է կնոջ հետ</p> <p>(5) Ամուսնացած է, ի ապրում կնոջ հետ</p> <p>(6) Բաժանված/ առանձնացած</p> <p>(7) Ամորիք</p> <p>(8) Այլ տարբերակ</p>	
<p>(ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՎ ՇՐՋԱԳԾԵԼ)</p>	

**ԽՆ ԴՐՈՒՄԵՆՔ ԾՐՁԱՆԱԿԻ ՄԵԶ ԱՌՆԵԼ ՊԱՏԱԽԱՎԱՌՈՂ ԱՆ ՁԻ
ՊԱՏԱԽԱՎԱՆԵՐԸ**

ԲԱԺԻՆ 1. ՊԱՏԱԽԱՎԱՌՈՂ ԱՆ ՁԻ ՏՎՅԱԼՆԵՐԸ

Թույլ տվեր Ձեզ տալ մի քանի հարց

NO.	ՀԱՐՑԵՐ և ՊԱՐՁԱԲԱՆՈՒՄՆԵՐ	ԿՈԴԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳԵՐ	ԱՆՑՆԵԼ	ԿՈԴ
1	Ձեր կրթությունը	ՈՉ ՄԻ 1 ՈՐՈՇ ՏԱՐՐԱԿԱՆ 2 ՏՄՐՐԱԿԱՆ 3 ՄԻՋՆԱԿԱՐԳ 4 ԲԱՐՁՐԱԳՈՒՅՆ 5 ԱՅԼ 96 (ՆՃԵԼ)		
2	Նշեր Ձեր կրոնը Եթե ՊԱՏԱԽԱՎԱՆԵՆ Է “ՔՐԻՍՏՈՆՅԱ ԵՍ”, ԱՊԱ ՔԵՆԵԼ ԱՅՆՔԱՆ, ՄԻՆՉԵՎ ՆՃի ՀԱՄԱՊԱՏԱԽԱՆ ԵԿԵՂԵՑԻՆ:	ԱՌԱՋԵԼԱԿԱՆ 1 ԿԱՌՈՒՐԿ 2 ԲՈՂՈՔԱԿԱՆ 3 ՄՈՒՍՈՒԼԱՄԱՆ 4 ՀԱՎԱՏԱՑՅԱԼ ՁԵ 5 ԱՅԼ 96 (ՆՃԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ 88	➔ 1 (2A)	
3	Ձեր կրոնը արգելո՞՞ն է Ձեզ արդյոք լմումն որևէ դեղամիջոց կամ բուժծառայություն ստանալ: Եթե այլ՝ նշեք որ դեղամիջոցները և ծառայություններն են դրանք	ԱՅՆ 1 ՈՉ 2		

ԲԱԺԻՆ 2. ԱՊԱՀՈՎ ՍԱՅՐՈՒԹՅՈՒՆ

NO.	ՀԱՐՑԵՐ և ՊԱՐՉԱԲԱՆՈՒՄՆԵՐ	ԿՐՈԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳԵՐ	ԱՆՑՈՒՄ	ԿՐՈ
1 * N	Ո՞ր վտանգավոր նշաններն են հղիության ժամանակ ստիպում անմիջապես դիմել բուժօգնության: ԾՐՁԱԳԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆԵՐԸ Քննել “Ուրիշ ի՞նչ նշաններ կամ”	ՑՆՑՈՒՄՆԵՐ 1 ԳՈՒՍՏԱՑ ԿՈՂԵՐ 2 ՀԵՇՏՈՑԱՅԻՆ ԱՐՅՈՒՆԱՀՈՍՈՒԹՅՈՒՆ 3 ԾԱՄՐ ԸՆՉԱՌՈՒԹՅՈՒՆ 4 ՈՒԺԵՂ ԳԱՎԱՅԱՎ 5 ԶԵՆՔԵՐԻ/ԴԵՄԱԳԻ ԱՅՏՈՒՅՆԵՐ 6 ԲԱՐՁՐ ԶԵՐՄՈՒԹՅՈՒՆ 7 ՍՈՒՐ ՈՐՈՎԱՅՆԱՅԻՆ ՑԱՎ 8 ԱՅԼ 96 (ՆՇԵԼ) Տեղյակ չե... 88		
2 * N	Ծննդաբերության ժամանակ ո՞ր վտանգավոր նշաններն են պահանջում շտապ բուժօգնություն: ԾՐՁԱԳԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆԵՐԸ Քննել “Ուրիշ ի՞նչ նշաններ կամ”	ՑՆՑՈՒՄՆԵՐ 1 ՏԵՆԴ 2 ԴՈՐ 3 ԱՌԱՑ ՀԵՇՏՈՑԱՅԻՆ ԱՐՅՈՒՆԱՀՈՍՈՒԹՅՈՒՆ 4 ԱՐՏԱՎՈՐԻԹՅՈՒՆ ՏՀԱՌ ՀՈՏՈՎ 5 12 ԺԱՄԻՑ ԱՎԵԼ ՏԵՎՈՎ ԿԾԿՈՒՄՆԵՐ 6 ՈՉ ԳԼԽԱՅԻՆ ԱՌԱՋՄԱՆ-ՐՈՒԹՅՈՒՆ 7 ԸՆԿԵՐՔԸ 30 ՐՈՊԵՒ ԸՆԹԱՑՔՈՒՄ ԿԱՄ ԸՆԴՀԱՆՐԱՊԵՏԱ ՉԻ ԱՐՏԱԶԱՎՈՐՄԱՆ 8 ԱՅԼ 96 (ՆՇԵԼ) Տեղյակ չե... 88		
3 * N	Ծննդաբերությունից հետո ո՞ր վտանգավոր նշաններն են ստիպում անմիջապես դիմել բուժօգնության: ԾՐՁԱԳԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆԵՐԸ Քննել “Ուրիշ ի՞նչ նշաններ կամ”	ՑՆՑՈՒՄՆԵՐ 1 ՏԵՆԴ 2 ԴՈՐ 3 ԱՌԱՑ ՀՈՏՈՎ ԱՐՏԱՎՈՐԻԹՅՈՒՆ 4 ՏՀԱՌ ՀՈՏՈՎ ԱՐՏԱՎՈՐԻԹՅՈՒՆ 5 ՍՈՒՐ ՈՐՈՎԱՅՆԱՅԻՆ ՑԱՎ 6 ԱՅԼ 96 (ՆՇԵԼ) Տեղյակ չե... 88		
7 * N	Ո՞րն է կնոջ համար ծննդաբերելու անհնանոտ վայրը, որտեղ նրան կօգնեն մասնագետները ՆԺՎԱԾ ՀԻՄՆԱՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՆՈՒԲ ԱՄԵՆԱԱՄՈՏ ՀԻՄՆԱՐԿՈՒԹՅԱՆ ԱՆՈՒԲ	ՆՇՈՒՄԵ ԹԻՇՏ ՀԻՄՆԱՐԿՈՒԹՅՈՒՆ 1 ՈՉ ԹԻՇՏ ՀԻՄՆԱՐԿՈՒԹՅՈՒՆ 2 ՏԵՂՅԱԿ ՉԵ 88		

ԲԱԺԻՆ 3. ՆՈՐԱԾՈՒ ԽՆԱՄՔ

NO.	ՀԱՐՑԵՐ և ՊԱՐՁԱԲԱՆՈՒՄՆԵՐ	ԿՈՂԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳԵՐ	ԱՆՑՈՒՄ	ԿՈՒ
1 * N	<p>Որո՞նք են նորածնի հիվանդության մասին վկայող առաջին նշանները:</p> <p>ՇՐՋԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆԵՎԱԾՆԵՐԸ</p> <p>Քննել “Ուրիշ ի՞նչ նշաններ կամ”</p>	<p>ԸՆՉԱՌՈՒԹՅԱՆ ԲԱՑԱԿԱՅՈՒԹՅՈՒՆ.....1 ԶԵԽԵՔԻ ԱՓԵՐԻ և ՈՏՆԱԹԱԹԵՐԻ ՍԱԾԿԻ ԳՈՒՅՆԸ ԴԵՂԻՆ (ԴԵՂՆԱԲԱՆ).....2 ԶԵԽԵՔԻ ԱՓԵՐԻ և ՈՏՆԱԹԱԹԵՐԻ ՍԱԾԿԻ ԳՈՒՅՆԸ ԿԱՊՈՒՅՑՏ 3 ՆՈՐԱԾԻՆԸ ԾԱՏ ՍԱՄՆ Է (ՀԻՊՈԹԵՐՈՒՄ).....4 Ի ՎԻՃԱԿԻ ԶԵ ԾԾԵԼ.....5 ՍԱԾԿԻ ՎՐԱ ՎԵՐՖԵՐ (ԿԱՍ ԲԵՇԻԿՆԵՐ).....6 ԵՐԵԽՆԱՆ ՁԻ ԼԱՑՈՒՄ.....7 ՏԵՆԴ.....8 ՅԱՑՈՒՄ/ԿԱԹՎԱԾԱՀՐՈՒՅԹՈՒՆ/ ԴՈՒ.....9 ԱՅԼ _____9 6 (ՆԾԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ8 8</p>		
2 * N	<p>Որո՞նք են ծննդից հետո 7 օրվա լրացքում նկատվող նշանները որոնք վկայում են նորածնի հիվանդության մասին:</p> <p>ՇՐՋԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆԵՎԱԾՆԵՐԸ</p> <p>Քննել “Ուրիշ ի՞նչ նշաններ կամ”</p>	<p>ԾԱՄՐ ԸՆՉԱՌՈՒԹՅՈՒՆ (ԱՎԵԼԻ ՔԱՄ 60ՎՐԿ).....1 ԱՓԵՐԻ և ՈՏՆԱԹԱԹԵՐԻ ՍԱԾԿԻ ԳՈՒՅՆԸ (ԴԵՂՆԱԲԱՆ).....2 ԶԵԽԵՔԻ ԱՓԵՐԻ և ՈՏՆԱԹԱԹԵՐԻ ՍԱԾԿԻ ԳՈՒՅՆԸ ԿԱՊՈՒՅՑՏ 3 ՆՈՐԱԾԻՆԸ ԾԱՏ ՍԱՄՆ Է և ԴՈՒՌՈՒՄ Է (ՀԻՊՈԹԵՐՈՒՄ).....4 ԾԾԵԼԻՔ ԿԱՄ ՄՆՎԵԼՈՒ ԹՈՒՅՆ ԿԱՐՈՒՊԻԹՅՈՒՆ5 ՓՄԽՈՒՄ6 ՅԱՑՈՒՄՆԵՐ7 ԶԳՎԱԾՈՒԹՅՈՒՆ8 ՀԱԲԱԽԱԿԻ ՀԵՎՈՒԿ ԿՈՎԱԶ ԿԱՍ ԼՈՐՁՈՎ ԿԱՄ ԱՐԵՌՆՈՎ ԿՊԱՆՔ9 ԴԺՎԱՐԱՄԻՉՈՒՅՆ և ԴԺՎԱՐ ԱՐՏԱԹՈՐՈՒՄ10 ԿԱՐՄԻՐ ԱՅՏՈՒՅՎԱԾ ԱԶՔԵՐ և ԱՐՏԱԴՐՈՒՅԹՅՈՒՆ ԱԶՔԵՐԻՑ11 ԿԱՐՄՈՐՈՒԹՅՈՒՆ և ԱՐՏԱԴՐՈՒՅԹՅՈՒՆ ՊՈՐՏԻ ԾՐՋԱՆՈՒՄ12 ՍԱԾԿԻ ՎՐԱ ՎԵՐՖԵՐ (ԿԱՍ ԲԵՇԻԿՆԵՐ).....13 ՏԵՆԴ.....14 ԱՅԼ _____9 6 (ՆԾԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ8 8</p>		
3	Որտեղի՞ց գիտեք այս նշանների մասին	<p>ԸՆԿԵՐ.....1 ԸՆՏԱՆԻՔ/ԲԱՐԵԿԱՄ.....2 ՊԵՏՀԿԱԾՆԱՆՈՅՑ.....3 ՊՈԼԻԿԱՆԻԿԱ.....4 ԲՈՒԺ ԿԵՆՏՐՈՆ.....5 ԱՄԲՈԼԱՏՈՐԻԱ.....6 ԲՈՒԺ ԿԵՏ.....7 ՀԵՔԻՄ.....8 ՀԵԽՈՒՍԱՏԵՍՈՒԹՅՈՒՆ, ՈԱԴԻՆ, ՄԱՍՈՒՆ.....9 .ԳՐԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆ.....10</p> <p>ԱՅԼ _____9 6 (ՆԾԵԼ)</p>		

4 * N Երե երեխան հիվանդ է, ո՞վ է որոշում, որ երեխային պիտք է տանել բուժիչմնարկություն: <u>ՇՐՋԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱԾԽԵՐԸ</u> Քննել “Էլ ո՞վ” <u>ԱՅԼ</u> _____ 96 <u>(ՆՇԽ)</u>	ԵՐԵԽԱՅԻ ՄԱՅՐԸ 1 ԶՈՒԳԸՆԿԵՐԸ 2 ԶՈՒՅՆԸ 3 ՍԿԵՍՈՒՐԸ 4 ՀԱՐԱԶԱՏԵՐԸ 5 ԲԺԻՇԿԸ 6 ԲՈՒԺՔՈՒՅԹԸ 7 <u>ԱՅԼ</u> _____ 96 <u>(ՆՇԽ)</u>		
--	--	--	--

ԲԱԺԻՆ 4. ԸՆՏԱՆԻՔԻ ՊԼԱՆԱՎՈՐՈՒՄ

1 * N Ներկայումս որևէ միջոց կամ մերող ձեռնարկում եք հիդրոբանից խոսափելու կամ այն հետաձգելու համար:	Այլ..... 1 Ոչ..... 2	➔ 3	
2 * N Ո՞րն է ձեր կամ ձեր կնոջ/գործընկերուհու կողմից հիդրոբանից խոսափելու կամ հիդրոբանից հետաձգելու մերկայան օգտագործվող հիմնական մեթոդը <u>ՄԻԱՅՆ ՄԵԿ ՊԱՏԱՄԱԽՄՆ</u> <u>ՔՆՆԵԼ՝ ՀԻՄԱԿԱՆ ՄԵԹՈԴԸ</u> <u>ՊԱՐՁԵԼՈՒ ՀԱՍՏՐ</u> Ո՞ր մեթոդն եք հիմնականում օգտագործում:	<u>ՆՈՐԴԱԽՆԱՑ</u> 0 1 <u>ՆԵՐԱՐԿՈՒՄՆԵՐ</u> 0 2 <u>ՀԱԲԵՐ</u> 0 3 <u>ՆԱՊ</u> 0 4 <u>ՊԱՏՆԵՑԱՅԻՆ ՄԵԹՈԴՆ</u> / <u>ԹԱՍԱԿ</u> 0 5 <u>ՊԱՀՊԱՄԱԿ</u> 0 6 <u>ՓՐՈՓՈՒՐ ԿԱՍ ՂԱՆԴՈՂ</u> 0 7 <u>ՓՈՂԵՐԻ ՀԱՏՈՒՄ</u> 0 8 <u>ՍԵՐՄԱՅԾՈՐԱՆԻ ՀԱՏՈՒՄ</u> 0 9 <u>ԼԱԿՏԱՑԻՈՆ ԱՄԵՆՏՈՐԵԱ</u> <u>(ԲԱՅԱԿԱՊԵՍ ԿՐՃՔՈՎ ԿԵՐԱԿՐՈՒՄ)</u> 1 0 <u>ՈՒԹՄ</u> 1 1 <u>ԺՈՒԺԿԱԼՈՒԹՅՈՒՆ</u> 1 2 <u>ԸՆԴՀԱՏՎԱԾ ՄԵՌ. ՀԱՐ</u> 1 3 <u>ԱՅԼ</u> _____ 9 6 <u>(ՆՇԽ)</u>		
3 * N Ո՞վ է որոշում, օգտագործել, թե ոչ և թե որ հակագեղմնավորման մեթոդը օգտագործել: <u>ՇՐՋԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՄԱԽՄՆԵՐԸ</u> Քննել “Էլ ո՞վ”	<u>ԲՆԵՆՈՒԲՈՒՅՆ</u> 1 <u>ԶՈՒԳԸՆԿԵՐՈՒՀՆ</u> 2 <u>ԶՈՒՅՆԸ</u> 3 <u>ՏՊԱՄԱՐԴՈՒ ԱԱՅՐԸ</u> 4 <u>ՄԵԿ ԱՅԼ ՀԱՐԱԶԱՏ</u> 5 <u>ԲԺԻՇԿԸ</u> 6 <u>ԲՈՒԺՔՈՒՅԹԸ</u> 7 <u>ԱՅԼ</u> _____ 9 6 <u>(ՆՇԽ)</u>		

ԲԱԺԻՆ 5. ՍՊԻՇ և ԱՅԼ ՄԵՌԱԿԱՆ ԾԱՆՍՊԱՐՀՈՎ ՏԱՐԱԾՎՈՂ ՎԱՐԱԿՆԵՐ

NO.	ՀԱՐՑԵՐ և ՊԱՐՁԱԲԱՆՈՒՄՆԵՐ	ԿՈԴԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳԵՐ	ԱՆՑՈՒՄ	ԿՈԴ
1	Գիտե՞ք որևէ վարակի մասին, որը փոխանցվում է սեռական հարաբերության միջոցով:	ԱՅՆ 1 ՈՉ 2	➔ 21	
2	Ի՞նչ վարակներից եք տեղյակ: <u>ՇՐՋԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆԾՎԱԾՆԵՐԸ</u> Քննել. “Ուրիշ ինչ վարակներ”	ՍՊԻՇ 1 ՀԱՌՈՐԵԱ/ ՏՐԻՊԵՐ 2 ՄԻՖԻԼԻԱ 3 ԽԱՍՏԻԴԻԱ 4 ՄԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆՆԵՐԻ ԳՈՐՏՆՈՒԿ 5 ՄԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆՆԵՐԻ ՀԵՐՊԵԱ 6 ՀԵՊԱՏԻՏ Բ կամ Ը 7 ՏՐԻԽՈՄՈՒԱԶ 8 ԱՅԼ 96 (ՆԾԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ 88		
3	Կա՞ արդյոք սեռավարակից խուսափելու որևէ ճանապարհ:	ԱՅՆ 1 ՈՉ 2	➔ 5	
4	Ի՞նչ է կարող անել անձը սեռավարակից խուսափելու համար: <u>ՇՐՋԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՊԱՏԱՍԽԱՆԵՐԸ</u> Քննել. “Այլ տարրերակնե՞ր”	ԶԵԽՆՊԱՀ ՄՆԱԼ ՄԵՌԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ 1 ՕԳՏԱԳՈՐԾԵԼ ՊԱՀՊԱՆԱԿՆԵՐ 2 ՍԱՀՄԱՆԱՓԱԿԵԼ ՄԵՌԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ ՄԵԿ ՉՈՒԳԸՆԿԵՐՈՂ ՀԵՏ ՀԱՎԱԱՐԻՄ ՄՆԱԼ ՄԵԿ ՉՈՒԳԸՆԿԵՐՈՂ ՀԵՏ ԽՈՒՍԱՓԵԼ ՄԱՐՄՆԱՎԱՃԱՌՆԵՐԻ ՀԵՏ ՄԵՌԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ 4 ԽՈՒՍԱՓԵԼ ԾԱ ՉՈՒԳԸՆԿԵՐՍԵՐ ՈՒՏԵՑՈՂ ԱՆՁԱՑ ՀԵՏ ՄԵՌԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ 5 ԱՅԼ 96 (ՆԾԵԼ) ԱՅԼ 99 (ՆԾԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ 88		
5	Երեւ դուք սեռավարակի առկայությունը կասկած ունենաք, ինչ կարող եք անել ստուգել համար:	ԹԵՍՏ/ «ԱՆԱԼԻԶ» 1 ԴԻՄԵԼՐԱՎ ԲՈՒԺԻՇ ՀԻՄՆԱՐԿՈՒԹՅՈՒՆ 2		
	<u>ՇՐՋԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆԾՎԱԾՆԵՐԸ</u> Քննել. “Էլ ինչպի՞ս”	ԱՅԼ 96 (ՆԾԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ 88		
6	Երեւ ցանկանում եք սեռավարակի թեսա՛ «ամայիզ» կատարել ու՞ր կարող եք դիմել:	ՀԻՎԱՆԴԱՄՈՅՑ 1 ՊՈԼԻԿԱԼԻՆԻԿԱ 2 ԱՄԲՈՒԼԱՏՈՐԻԱ 3 ԱՅԼ 96 (ՆԾԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ 88		
	<u>ՇՐՋԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆԾՎԱԾՆԵՐԸ</u> Քննել. “Էլ ո՞ր”			

NO.	ՀԱՐՑԵՐ և ՊԱՐՁԱԲԱՆՈՒՄՆԵՐ	ԿՈԴԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳԵՐ	ԱՆՑՈՒՄ	ԿՈԴ.
7	Երբեմն լսե՞լ եք սեռավարակի վերաբերյալ խորհրդաստվության և հետազոտման ծառայությունների մասին:	ԱՅՆ 1 ՈՉ 2 ➔ 9		
8	Որտե՞ղ եք լսել դրանց մասին: ՇՐՋԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱԾԽԵՐԸ Քննել “Էլ որտե՞ղ”	ՈԱՌԻՇ 1 ՀԵՇՈՒՏՍԱՏԵ ՍՈՒԹՅՈՒՆ 2 ՄԱՏՈՒՆ 3 ԱՅՆ ԳՐԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆ 4 ԻՆՉ-ՈՐ ՄԵԿՆ ԷԱՍԵԼ 5 ԱՅՆ 9 6 (ՆԵՐ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ 88		
9	Ի՞նչ եք կարծում, որոնք են սեռավարակի առկայությունը ստուգերու պատճառները ՇՐՋԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱԾԽԵՐԸ Քննել “Ուրիշ ի՞նչ պատճառ”	ԱՏՈՒՏՆՈՒԹՅՈՒՆԸ 1 ԸՆՏԱՆԻՔԻ ՊԱՆՍՎՈՐՈՒՄԸ 2 ԱՊԱԳԱՅԻ ՊԼԱՆՆԵՐԻ ԿԱՌՈՒՑՄԱՆ ՀԱՄԱՐ 3 ԶՈՒԳԵՆԿԵՐՈՎ ՊԱՇՏՈԱՆԵԼՈՒ ՆՊԱՏԱԿՈՎ 4 ԵՐԵԽԱՅԻՆ ՊԱՇՏՈԱՆԵԼՈՒ ՆՊԱՏԱԿՈՎ 5 ՍՃՓՎ-Ի ԱԽՏԱՆԻՇՆԵՐԻ ԱՈԿԱՅՈՒԹՅՈՒՆԸ 6 ԱՅՆ 9 6 (ՆԵՐ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ 88		
10	Ի՞նչ եք կարծում, որոնք են սեռավարակի առկայությունը ԶԱՏՈՒԳԵԼՈՒ պատճառները: ՇՐՋԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱԾԽԵՐԸ Քննել “Ուրիշ ի՞նչ պատճառ”	ՊԱՏԱՄԽԱՆԸ ԽՄԱՍԱՄՈՒ ՎԱԽԸ. 1 ԽԱՅՏԱՄԱԿՎԵԼՈՒ ՎԱԽԸ. 2 ԱՅՆ 9 6 (ՆԵՐ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ 88		
11	Նախարար սեռավարակի թեսությունը/ «ամայիզ» կատարելու, դուք կիտսե՞ք ձեր կնոջ/գորգընկերուին հետ այդ մասին:	ԱՅՆ 1 ՈՉ 2 ՀԱՄՈԶՎԱԾ ՁԵ 88		
12	Դուք կիայտնե՞ք ձեր կնոջ/գորգընկերուին սեռավարակի թեսությունից:	ԱՅՆ 1 ՈՉ 2 ՀԱՄՈԶՎԱԾ ՁԵ 88		
13	Ո՞վ ունի սեռավարակի թեսությունը/ «ամայիզի» կարիք: ՇՐՋԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱԾԽԵՐԸ Քննել “Էլ ո՞վ ունի դրա կարիքը”	ՄԱՐՄԱՎԱԾԱԾՈՒՆԵՐԸ 1 ՄԱՐՄԱՎԱԾԱԾՈՒՆԵՐԻ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻՑ ՕԳՏՎՈՂՆԵՐԸ 2 ԲԵՇԽԱՏԱՐԵՐԻ ՎԱՐՈՐԴՆԵՐԸ, ԶԻՆՎՈՐՆԵՐԸ 3 ԱՐՏԱԳՆԱ ԱՇԽԱՏԱՆՔՆԵՐԻ ՄԵԿՆԱԾՆԵՐԸ 4 ՎԱՄՆՎԻ ՏԱԿ ԳՏՆՎՈՂ ՑԱՆԿԱՑԱԾ ԱՆՁ 5 ԲԱԶՄԱԹԻՎ ՍԵՇԽԱՎԱՆ ԶՈՒԳԵՆԿԵՐ ՈՒՏԵՑՈՂՆԵՐԸ 6 ԱԿՏԻՎ ՍԵՇԽԱՎԱՆ ԿՅԱՆՔՈՎ ԱՄՐՈՂ ՑԱՆԿԱՑԱԾ ԱՆՁ 7 ՆՐԱՆՔ ՈՎՔԵՐ ՊԱՏՐԱՍՎՈՒՄ ԵՆ ԱՏՈՒՏՆԱԽԱԼ 8 ՑԱՆԿԱՑԱԾ ԱՆՁ, ՈՐԸ ՆԿԱՏՈՒՄ Է ՄԵՇԱՎԱՐԱԿԻ ԱԽՏԱՆԻՇՆԵՐԻ ԱՈԿԱՅՈՒԹՅՈՒՆԸ 9 ԱՅՆ 9 6 (ՆԵՐ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ 88		

14 *N	<p>Ինչպե՞ս է տղանարդը հայտնաբերում, որ վարակված է սեռավարակով:</p> <p>ԾՐՁԱԳՑԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱԾԽԵՐԸ</p> <p>Քննել “Էլ ինչպի՞ս”</p>	<p>ՅԱՎ. ՈՐՈՎԱՅՆԻ ՍՏՈՐԻՆ ԾՐՁԱՆՈՒՄ.....1 ԱՐՏԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆՆԵՐԻՑ/ԿԱԹՈՑ.....2 ԹԱՐԱՆԱՅԻՆ ՀՈՏԾՈՎ ԱՐՏԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ3 ԱՅՐՈՂ ՅԱՎ ՄԻԶԵԼԻՄ.....4 ՀԱՅԱԽԱՍԻՉՈՒԹՅՈՒՆ.....5 ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆՆԵՐԻ ԾՐՁԱՆՈՒՄ ԿԱՐՄՈՒԹՅՈՒՆ/ ԲՈՐԲՈՔՎԱԾՈՒԹՅՈՒՆ.....6 ՅԱՎ/ԱՅՏՈՒՅՎԱԾՈՒԹՅՈՒՆ ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆՆԵՐԻ /ԱՄՈՒՋԱՊԱՐԿԻ ՃՐՁԱՆՈՒՄ 7 ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆՆԵՐԻ ԾՈՒՐՉ ԳՈՐՏՆՈՒԿՆԵՐ.....9 ԱՐՅՈՒՆԱՄԻՉՈՒԹՅՈՒՆ10 ՔԱՇԻ ԿՈՐՈՒՏԱՆ11 ՍԵՌԱԿԱՆ ԱՆԿԱՐՈՎՈՒԹՅՈՒՆ 12 ՈՉ ՄԻ ԱԽՏԱՆԻԾ.....13 ԱՅԼ _____ 96 (ՆԺԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ88</p>	
15 *N	<p>Ինչպե՞ս կարող է կինը հայտնաբերելոք վարակված է սեռավարակով:</p> <p>ԾՐՁԱԳՑԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱԾԽԵՐԸ</p> <p>Քննել “Էլ ինչպի՞ս”</p>	<p>ՅԱՎ. ՈՐՈՎԱՅՆԻ ՍՏՈՐԻՆ ԾՐՁԱՆՈՒՄ.....1 ԱՐՏԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆՆԵՐԻՑ.....2 ԹԱՐԱՆԱՅԻՆ ՀՈՏԾՈՎ ԱՐՏԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ3 ԱՅՐՈՂ ՅԱՎ ՄԻԶԵԼԻՄ.....4 ՀԱՅԱԽԱՍԻՉՈՒԹՅՈՒՆ.....5 ԿԱՐՄՈՒԹՅՈՒՆ/ԲՈՐԲՈՔՎԱԾՈՒԹՅ ՈՒՄ ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆՆԵՐԻ ՃՐՁԱՆՈՒՄ.....6 ՅԱՎ/ԱՅՏՈՒՅՎԱԾՈՒԹՅՈՒՆ ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆՆԵՐԻ ԾՐՁԱՆՈՒ7 ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆՆԵՐԻ ՎԵՐՔ ԿԱՄ ԽՈՑ.....8 ԳՈՐՏՆՈՒԿՆԵՐ ՍԵՌԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆՆԵՐԻ ՃՐՁԱՆՈՒՄ.....9 ԱՐՅՈՒՆԱԿՈՍՈՒԹՅՈՒՆ10 ՔԱՇԻ ԿՈՐՈՒՏԱՆ11 ՉԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆ.....12 ԱԽՏԱՆԻՇՈՒԵՐԻ ԲԱՑԱԿԱՅՈՒԹՅՈՒ13 ԱՅԼ ԱԽՏԱՆԻՇՈՒԵՐ _____ 96 (ՆԺԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ88</p>	
16	<p>Ու՞ր կարող եք դիմել նման վարակը բուժելու համար:</p> <p>ԾՐՁԱԳՑԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱԾԽԵՐԸ</p> <p>Քննել “Ուրի՞շ ուր”</p>	<p>ՊԵՏԱԿԱՆ ՀԻՎԱՆՊԱՆՈՅ.....1 ԱՌԱՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ..2 ՊՈԼԻԿԱԼԻՆԻԿԱ3 ԱՍԲՈՒՆԱՏՈՒԹՅԱՆ.....4 ՀԵՋԻՄ.....5</p> <p>ԱՅԼ ՏԵՂ _____ 96 (ՆԺԵԼ)</p> <p>ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ88</p>	

17 *N	Երբեք լսե՞լ եք ՍՊԻՌ-կոչվող հիվանդության մասին:	ԱՅՈ.....1 ՈՉ.....2	➔ 21	
18	Ինչպե՞ն կարելի է վարակվել ՍՊԻՌ-ով: ԾՐՁԱԳՑԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱԾՆԵՐԸ Քննել “Էլ ինչպե՞ն”	ՄԵՂԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆ.....1 ԱՐՅԱՆ ՓՈԽՆԵՐԱՐԿՈՒՄ.....2 ՄԻՄԱՅՆԱՅ ԱՍԵՂՆԵՐԻՑ ՕԳՏՎԵԼԻՒՄ.....3 ԾՆՍԴԱԲԵՐՈՒԹՅԱՆ ԸՆԹԱՑՔՈՒՄ ՄՈՐԻՑ ԵՐԵԽՆԱՅԻՆ.....4 ԿՐԾՔՈՎ ԿԵՐԱԿՐԵԼԻՒՄ.....5 ՄՈԾԱԿԻ/ԱՅԼ ՍԻԶԱՄԻ ԽԱՅԹՈՅՑԻՑ.....6 ԾՓՈՒՄ ՎԱՐԱԿՎԱԾ ԱՆՁԻ ՀԵՏ.....7 (համբոյուր, սմնունի, ձեռքով բարև) ՄԻՄԱՅՆԱՅ ԱԾԵՂՆԵՐԻՑ ՕԳՏՎԵԼԻՒՄ.....8 ԱՅԼ ԿԵՐՊ_____9 6 (ՆՇԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՉԵ.....8 8		
19 *N	Գոյուրյուն ունի ՍՊԻՌ-ից խուսափելու որևէ միջոց	ԱՅՈ.....1 ՈՉ.....2 ՏԵՂՅԱԿ ՉԵ.....8 8	➔ 21 ➔ 21	
20 *N	Ի՞նչ կարող է անել ամճը ՍՊԻՌ-ից խուսափելու համար: ԾՐՁԱԳՑԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱԾՆԵՐԸ Այլ տարրերակնե՞ր	ԵԵՌՈՎԱՀ ՄՆԱԼ ՍԵԽԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ1 ՕԳՏԱԳՈՐԾԵԼ ՊԱՀՊԱՆԱԿԱՆԵՐ ..2 ՄԱՀՍԱՆԱՓԱԿԵԼ ՄԵԽԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԸ ՄԵԿ ԶՈՒԳԸՆԿԵՐՈՂ ՀԵՏ ՀԱՎԱՏԱՐԻՄ ՄՆԱԼ ՄԵԿ ԶՈՒԳԸՆԿԵՐՈՂԸ3 ԽՈՒՍԱՓԵԼ ՄԱՐՄՆԱՎԱՃԱՐՆԵՐԻ ՀԵՏ ՄԵԽԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ4 ԽՈՒՍԱՓԵԼ ԾԱՏ ԶՈՒԳԸՆԿԵՐՆԵՐ ՈՒՏԵՑՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ՀԵՏ ՄԵԽԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ5 ԽՈՒՍԱՓԵԼ ՀՈՄՈՍԵՔՍՈՒՄ ՄԵԽԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ6 ԽՈՒՍԱՓԵԼ ՆԵՐԵՐԱԿԱՅԻՆ ՃԱՆԱՊԱՀՈՎ ԹՄՐԱՆՅՈՒԹԵՐ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ՀԵՏ ՄԵԽԱԿԱՆ ՀԱՐԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ7 ԽՈՒՍԱՓԵԼ ԱՐՅԱՆ ՓՈԽՆԵՐԱՐԿՈՒՄԻՑ8 ԽՈՒՍԱՓԵԼ ԱՐԳԵԼՎԱԾ ԴԵՂԱՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՆԵՐԵՐԱԿԱՅԻՆ ՆԵՐԱՐԿՈՒՄՆԵՐԻՑ9 ԽՈՒՍԱՓԵԼ ՀԱՄԲՈՒՐՎԵԼՈՒՑ ..1 0 ԽՈՒՍԱՓԵԼ ՄՈԾԱԿԻ ԽԱՅԹՈՅՑՆԵՐԻՑ1 1 ԴԻՄԵԼ ԱՎԱՆԴԱԿԱՆ ԲԺԻՇԿՆԵՐԻ ՕԳՏԱԳՈՐՅԱՆԸ..1 2 ԽՈՒՍԱՓԵԼ ԱԾԵՂՆԵՐԻ ՀԱՄԱՏԵՂ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ1 3 ԱՅԼ _____9 6 (ՆՇԵԼ) ԱՅԼ _____9 9 (ՆՇԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՉԵ.....8 8		

21	Երբեմ ունեցե՞լ եք սեռական հարաբերություն:	ԱՅՈ.....1 ՈՉ.....2	➔ 25	
22 *N	Դուք պահպանակ օգտագործու՞մ եք յոդաքանչյու՞ր սեռական հարաբերության ժամանակ:	ԱՅՈ.....1 ՈՉ/ԵՐԲԵՍՆ	➔ 24A	
23	Այն դեպքերում, երբ դուք չեք օգտագործում պահպանակ, որ ՞ն է չգործածելու պատճառը: ԾՐՁԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱԾՆԵՐԸ Քննել. “Ուրիշ ի՞նչ պատճառ”	ՆՐԱՆՔ ՊԱՏՈՎՈՒՄ ԵՆ.....1 ՀԱՏ ԹԱԽԿԵ.....2 ԶԻ ՄԻՐՈՒՄ ԴՐԱՆՔ ԳՈՐԾԱԾԵԼ.....3 ԲԱՎԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ԱՍԻԾԱՆԸ ՆՎԱԶՈՒՄ Ե.....4 ԶԳԻՏ Ե ՈՐՏԵղ ԶԵՇՔ ԹԵՐԵԼ.....5 ԶՈՒԳԼԵՎ ԿԵՐԸ ՀՐԱԺՄԱՎՈՒՄ Ե...6 ՀԱՍԱՆԵԼԻ ԶԵ.....7 ԱՅՆ ՊԱՏՃԱՌ.....96 (ՆԾԵԼ)		
		ՏԵՂՅԱԿ ԶԵ.....88		
24A	Դուք օգտագործե՞լ եք պահպանակ վերջին սեռական հարաբերության ժամանակ:	ԱՅՈ.....1 ՈՉ.....2		
24B	Երբեմ օգտագործե՞լ եք նույն պահպանակը երկու անգամ:	ԱՅՈ.....1 ՈՉ.....2		
25	Մեռական հարաբերության ընթացքում պահպանակի գործածումը նվազեցման է սեռավարակի, ՍՊԻՌ-ի վտանգը:	ԱՅՈ.....1 ՈՉ.....2		
		ՏԵՂՅԱԿ ԶԵ.....88		
26 *N	Որտեղ է գտնվում մոտակա վայրը ուր կարելի է ձեռք բերել պահպանակներ: Նշեք վայրի անունը	ՄՈՏԱԿԱ ՎԱՅՐԻ ԱՆՈՒԲԸ, ՈՐՏԵղ ՎԱՃԱՌ-ՎՈՒՄ ԵՆ ՊԱՀՊԱՆԱԿՆԵՐ.....1		
		ՏԵՂՅԱԿ ԶԵ.....88		
27	Կարո՞ղ եք ինձ պատմել պահպանակի գործածման եղանակը: ԾՐՁԱԳԾԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱԾՆԵՐԸ Քննել. “Ուրիշ ի՞նչ”	ԱՏՈՒԳԵԼ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ԺԱՄԿԵՏԸ.....1 ԲԱՑ ԱՆԵԼ ՏՈՒՓԻ ՆՇՎԱԾ ՏԵՂԵՑ.2 ԲՈՒՆԵԼ ՊԱՀՊԱՆԱԿԻ ՎԵՐԻՆ ԾԱՅՐԸ ^{ՀԵՏ ԲԱՅԵԼՎ ՊԱՀՊԱՆԱԿԸ.....3} ՀԱԳՑՆԵԼ ԷՐԵԿՑԻԱՅԻ ՎԻճԱՎՈՒՄ ԳՏՎՈՒ ԱՌԱՋԱՍՄԻՆ.....4 ԵԹԵ ՊԱՀՊԱՆԱԿԻ ԱՐՏԱՔԻՆ ԿՈՂԱԸ ^{ՀԵՊԶԵԼ Է ԱՌԱՋԱՄԱԽԻՆ ՕԳՏԱԳՈՐԾԵՔ ՆՈՐԸ.....5} ԱՏՈՒԳԵԼ ՊԱՀՊԱՆԱԿԻ ԱՄԲՈՂՋՎԱՆՈՒԹՅՈՒՆԸ.....6 ԳԻՏԻ, ԲԱՑ ՀՐԱԺՄԱՐՎՈՒՄ Ե ՊԱՏԱՄԽԱՆԵԼ96 ՏԵՂՅԱԿ ԶԵ.....88		

ԸՆՈՐՀԱԿԱԼՈՒԹՅՈՒՆ ՍԱՄՍ ԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ՀԱՍԱՐ:

0-11 Ամսեկան երեխա ունեցող մայրեր

ԳԻՏԵԼԻՔԻ, ՓՈՐՁԻ և ԸՆԴ-ԳՐԿԱՍՆ
ԱՐԱԳ ՈՒԽՈՒՄՆԱՍԻՐՈՒԹՅՈՒՆ ՀԱՅԱՍՏԱՆՈՒՄ
(ՊԲՀ) ՈՒՍՏՈՄՆԱՍԻՐՈՒԹՅՈՒՆ ՀԱԲԱՅԱՏԱՆ

ՀԱՐՑԱԾԱՐ ԲԱՑԱՀԱՅՏՈՒՄ	ՄԻԱՅՆ ԳՐԱՍԵՆՅԱԿԱՅԻՆ ՕԳՏԱԳՈՐԾՄԱՆ ՀԱՄԱՐ ԳՐԱՆՑՈՒՄ # 1
ՀԿ/ՄԿ _____ ՀԱԿՄԱՆ ՇՐՋԱՆԻ ԱՆՈՒՆԸ	ՀՄԿՄԱՆ ԺՐԴԱՄ # _____ ՈՀԿՄ #19 Կոճիկըն _____
ՀԱՐՑԱԶՐՈՒՅՑԻ ՕՐԸ _____ / _____ / _____ (օր, ամիս, տարի) ՀԱՐՑԱԶՐՈՒՅՑԸ ՎԱՐՈՂԻ ԱՆՈՒՆԸ _____ ՎԵՐԱՀԱԿՈՂԻ ԱՆՈՒՆԸ _____ ՇՐՋԱՆԻ ԱՆՈՒՆԸ _____ ԳՅՈՒՂԻ/ ՎԱՅՐԸ _____	ՆՃԵԼ ՄԻՆՉԵՎ ՀԱՐՑԱԶՐՈՒՅՑԸ ԱՅՑԵԼԱԾ ՏՆԵՐԻ ՔԱՆԱԿԸ a) ԴԱՏԱՐԿ ՏՆԵՐ ----- b) ՏԱՆԸ ՏԵՂԵԿԱՏՈՒ ԱՆՁ ՉԿԱՐ ----- c) ՏԵՂԵԿԱՏՈՒ ԱՆՁ ՀԱՄԱՅԱՅՆ ՀԵ ՀԱՐՑԱԶՐՈՒՅՑԻ ----- d) ՏԵՂԵԿԱՏՈՒ ԲԱԿՎՈՒՄ Է ԱՅԴ ՏԱՆԸ, ԲԱՅՑ ՆԵՐԿԱՅՈՒՄ ԳՏՎՈՒՄ Է 30 ՐՈՊԵ ՀԵՌԱՎՈՐՈՒԹՅԱՆ ՎՐԱ ----- e) ՀԱԶՈՐԴ ԱՅՑԵԼՈՒԹՅԱՆ ՊԱՅՄԱՆԱՎՈՐՎԱԾՈՒԹՅՈՒՆ ----- ԸՆԴ-ԱՍԵՆԸ _____

ՆԵՐԿԱՅԱՑՈՒՄ ԵՎ ԹՈՒՅԼՏՎՈՒԹՅՈՒՆ

ԹՈՒՅԼՏՎՈՒԹՅՈՒՆ

Բարս Ձեզ, իմ անունը _____ է: Ես աշխատում եմ (ԿԱՂԱԿԱՐԴՊՈՒԹՅԱՆ
ԱՆՈՒՆԸ): Մենք անց ենք կացնում _____ ուսումնավիրույժուն կանանց և երեխաների առողջության վերաբերյալ Անչափ շնորհակալ կիրառելինք, եթե դոք համաձայնվելիք մասնակցել այս ուսումնավիրույժանը: Ես կցանկանայի հարցման ձեր (և ձեր երեխաների) առողջության մասին: Այս տեղեկությունը կօգնի _____ պահանջման և բարեկամի ներկայիս բուժառաջույթունները Հարցազրոյցը տվյալքաբար տևում է _____ րոպե: Ձեր տվյալները տեղեկությունները կպահպան իմաստ գաղտնի և չեն ցուցադրվի այլ մարդկանց:

Ձեր մասնակցությունը այս ռազմական փրառքան կամավոր է, և դուք իրավունք ունեք չպատսխանել գանկաց ածկան ընդհանրապես որևէ հարցի: Այնուամենայիշվ, մենք հույս ունենք, որ դուք կնասնակիք այս ռազմական փրառքան քանի որ ձեր տեսակետը կարևոր է:

Ուսումնասիրության վերաբերյալ այս պահին որևէ հարց ունե՞ք:

Հարցազրույց վարողի ստորագրությունը _____ Ամսաթիվ _____

ՏԵՂԵԿԱԾՈՒՆ ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ Է ՄԱՄԱԿՑԵԼ ՀԱՐՑԱՋՐՈՒՅՑԻՆ...1

Ընթագմագիր

Միայն սկսելու եւ հարց ունեմ.

ԴՐԱ ՎՐԱ

Ուստի այս պահում կարող է լինել առաջարկություն:

Այս 2 → ՎԵՐՋ (Ծնորհակարգություն)

0-11 Ամսեկան երեխայի անունը _____
(Եթե երեխան 12 ամսեկան է կամ ավելի - Վերց)

IE000 IE 013 0

ԾՆԴՅԱՆ ԱՍՍԱԹԻՎ՝ _____ / _____ / _____
(օր,ամիս,տարի)
(ՆԽԴՐԵՑ ՊԱՏՎԱՍՏՈՒՄՆԵՐԻ ՔԱՐՏԸ, ԾՆԴՅԱՆ ԹԻՎԸ
ՍՏՈԳԳԵՑՈՂ ՀԱՍՏԱՐ)

ԾՆՆԴՅԱՆ ԹԻՎԸ _____ / _____ / _____
(օր, ամիս, տարի)

ԵՐԵՒԱՅԻ ՏԱՐԻՔԸ (ԱՍԻՄԵՐՈՎ)՝
(ՀԱՃԱՐԿԵԼ ՏԱՐԻՔԸ, ԵԹԵ ԾՆՆԴԸ ԾՐԸ ՀԱՅՏՆԻ Ե)

пътешествия

**ԽՆ ԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ՇՐՋԱՆԱԿԻ ՄԵԶ ԱՌՆԵԼ
ՊԱՏԱԽԱԾՈՂ ԱՆՁԻ ՊԱՏԱԽԱԾՈՂ ԵՐԵ
ԲԱԺԻՆ 1. ՏՎՅԱԼՆ ԵՐ ՊԱՏԱՍԽԱԾՈՂ ՈՒ ԱՆՁԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ**

Թույլ տվեք Ձեզ տպակ մի քանի ընդհանուր հարցեր

NO.	ՀԱՐՑԵՐ ԵՎ ՊԱՐՁԱՓԱՆՈՒՄՆԵՐ	ԿՈԴԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳԵՐ	ԱՆՑՈՒՄ	ԿՈԴ.
1	Ձեր կրթությունը	ՈՉ ՄԻ 1 ՈՐՈՇ ՏԱՐՐԱԿԱՆ 2 ՏԱՐՐԱԿԱՆ 3 ՄԻՋՆԱԿԱՐԳ 4 ԲԱՐՁՐԱԳՈՒՅՆ 5 ԱՅԼ 96 (ՆԾԵԼ)		
2	Ձեր կրտնը Եթե ՊԱՏԱԽԱԾՈՂ՝ քրիստոնՅԱՌ՝ է ՍՊԱ ՔՆՆԵԼ ԱՅՆՔԱՆ, ՄԻՆՉԵՎ ՆՃԻ ՀԱՍՏՊԱՏԱԽԱԾՈՂ ԹՅՈՒՐ:	ԱՌԱՋԵԼԱԿԱՆ 1 ԿԱԹՈԼԻԿ 2 ԲՈՒՇՈՅԱԿԱՆ 3 ՄՈՒՏՈՒԼԱՆ 4 ՈՉ ՄԻ ՀԱՎԱՏՔԻ ՉԻ ՊԱՏԿԱՆՈՒՄ 5 ԱՅԼ 96 (ՆԾԵԼ) ՏԵՂՅԱԿ ՁԵ 88	➔ 1 (2 A)	
3	Ձեր կրտնը արգելու՞մ է, Ձեզ լնդումնել որևէ դեղամիջոցներ կամ բուժծառայություններ: Եթե այլ՝ որ դեղամիջոցները և ծառայություններն են դրանք	ԱՅՆ 1 ՈՉ 2		

**ԲԱԺԻՆ 2: ԿՐՅՁՈՎ ԿԵՐԱԿՐՈՒՄ ԵՎ ՄՆՄՈՒԴ
ԲԱԺԻՆ 2 A: ՄԱՅՐԱԿԱՆ ՄՆՄՈՒԴ**

NO.	ՀԱՐՑԵՐ ԵՎ ՊԱՐՁԱՓԱՆՈՒՄՆԵՐ	ԿՈԴԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳ	ԱՆՑՈՒՄ	ԿՈԴ.
1	(ԱՆՈՒՆԸ)՝ ով հղիության ժամանակ երկար պարունակող որևէ հարեր կամ հեղուկ ընդունել էր:	ԱՅՆ 1 ՈՉ 2 ԱՆՏԵՂՅԱԿ Է 88	➔ 1 (3) ➔ 1 (3)	-----
2	Քանի՞ օր եք լնդումնել այդ հափերը/ հեղուկը: Եթե ՊԱՏԱԽԱԾՈՂ ՉԻ ՏՐՎՈՒՄ ԹՎԵՐՈՎ, ՔՆՆԵՔ ԱՅՆՔԱՆ, ՄԻՆՉԵՎ ՍՏԱՆԱՔ ՕՐԵՐԻ ՄՈՏԱՎՈՐ ՔՄՆԱԿԸ	ՕՐԵՐԻ ՔՄՆԱԿԸ ԱՆՏԵՂՅԱԿ Է 88		-----

ԲԱԺԻՆ 3: ՄԱՅՐԱԿԱՆ ՀԱՌՈՂՋՈՒԹՅՈՒՆ
ԲԱԺԻՆ 3 A: ՆԱԽԱԾՆԴՅԱՆ ԽՆԱՋՔ

1 * N	<p>(ԱՆՈՒՆԸ)-ով հղիության ժամանակ նախածննդյան խնամքի նպատակով որևէ մեկին այցելո՞ւ եք:</p>	<p>ԱՅՆ.....1 ՈՉ.....2</p>	➔ ԲԱԺ3 B	
2	<p>Եթե այս, ապա ու՞ն եք Դուք այցելե՞ւ</p> <p>ՇՐՋԱԳԹԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱԾՆԵՐԸ</p> <p>Քննեք “Որի՞շ որևէ մեկին:”</p>	<p>ԳԻՒՆԵԿՈԼՈՂ/ ՄԱՆԿԱԲԱՐՁ.....1 ՈՒՐԻՇ ԲԺԻՇԿ.....2 ԲՈՒԺՁՈՒՅՅՐ.....3 ՄԱՆԿԱԲԱՐՁ.....4 ՀԱՐՍՉԱՏԸՆ.....5 ՈՉ ՈՉ.....6 ԱՅԼ.....96 (ՆՇԵԼ)</p>		
3	<p>Կարո՞ղ եք հիշել քանի նախածննդյան այցեր եք կատարել (ԱՆՈՒՆ)-ով հղիություն ընթացքում:</p>	<p>ԱՅՑԵՐԻ ՔԱՆԱԿ..... ԶԻ ՀԻՇՈՒՄ.....88</p>	➔ ԲԱԺ3 B	
4	<p>Ե՞րբ եք կատարել ձեր առաջին այցը:</p> <p>Քննեք, “Հղիության ո՞ր ամսում:”</p>	<p>ՀՊԻՈՒԹՅԱՆ ԱՄԻՍԸ-----</p>		
5	<p>Այդ այցերի ընթացքում հակաբեղմնավորման մեթոդների վերաբերյալ տեղեկատվություն ստացե՞լ եք:</p>	<p>ԱՅՆ.....1 ՈՉ.....2 ԱՆՏԵՂՅԱԿԵ.....88</p>	➔ 6 ➔ 6	
5 A	<p>Ո՞ր մեթոդի մասին է բուժ աշխատողը տեղեկացրել ձեզ:</p> <p>ՇՐՋԱԳԹԵԼ ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱԾՆԵՐԸ</p> <p>Քննեք “Որի՞շ որևէ մերոդ:”</p>	<p>ՆՈՐՊԱՄՆԱՍ.....1 ՆԵՐԱՐԿՈՒՄՆԵՐ.....2 ՀԱԲԵՐ.....3 ՆԱՊ.....4 ՊԱՏՆԵՇԱՅԻՆ ՍԵԹՈՂՎ/ ԹԱՍԱԿ.....5 ՊԱՀՊԱՄՆԱԿ.....6 ՓՐՓՈԽ ԿԱՄ ՇՈՆՇՈՂ.....7 ՓՈՌԵՐԻ ՀԱՏՈՒՄ.....8 ՍԵՐՄԱԱԾՈՐՄԻ ՀԱՏՈՒՄ.....9 ԼԱԿՏԱՅԻՌՈՆ ԱՄԵՆՈՐԵՆ (ԲԱՑԱՆԱՊԵՆ ԿՐՅՔՈՎ ԿԵՐԱԿՈՒԽՄԸ).....10 ՈՒԹՄ.....11 ԺՈՒԺԿԱԼՈՒԹՅՈՒՆ.....12 ԸՆՈՒԶԱՏՎԱԾ ՍԵՌ. ՀԱՐ.....13 ԱՅԼ.....96 (ՆՇԵԼ)</p>		
6	<p>Ձեզ տեղեկացրե՞լ են հղիության բարդությունների նշանների մասին:</p>	<p>ԱՅՆ.....1 ՈՉ.....2 ԱՆՏԵՂՅԱԿԵ.....88</p>		
7	<p>Ձեզ տեղեկացրե՞լ են, թե ուր գնալ հղիության բարդություններ առաջանալու դեպքում:</p>	<p>ԱՅՆ.....1 ՈՉ.....2 ԱՆՏԵՂՅԱԿԵ.....88</p>		

ԲԱԺԻՆ 3 Յ: ԾԱՌԱՋ-ԵՎ ՆՈՐԱԾՆԻ ԽՆԱՄՑ

NO.	ՀԱՐՑԵՐ և ՊԱՐՉԱԲԱՆՈՒՄՆԵՐ	ԿՈՒԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳ	ՄՆՅՈՒՄ	ԿՈԴ
1 * N	Ո՞վ օգնեց ձեզ ծննդաբերել:	ԳԻՆԵԿՈՒԼՈԳ/ ՄԱՆԿԱԲԱՐՁ..... 1 ՈՒՐԻՇ ԲԺԻՇԿ..... 2 ԲՈՒԺՔՈՒՅՅՐ..... 3 ՄԱՆԿԱԲԱՐՁ..... 4 ՀԱՐԱՋԱՏԸՆ..... 5 ՈՉ ՈՉ..... 6 ԱՅ..... 96 (ՆՃԵԼ)		—
2 * N	Որտե՞ղ եք ծննդաբերել: Եթե ՊԱՏԱՍԽԱՆՆ Է ԲՈՒԺ ԿԵՆՏՐՈՆ ԿԱՄԿԱԲԵՄԿԱՎ զրեք ՀԱՍՏԱՏՈՒԹՅԱՆ ԱՆՈՒԲԵ: ————— ————— (ՀԱՍՏԱՏՈՒԹՅԱՆ ԱՆՈՒԲԵ)	ԻՐ ՏԱՄՅ..... 1 ՈՒՐԻՇԻ ՏԱՄՅ..... 2 ԲՈՒԺ ՀԱՄԱԱՐԿՈՒԹՅՈՒՆՈՒՄ ՊԵՏԱԿԱՆ ՀԻՎԱՆԴԱՆՑ..... 3 ԱՅ..... 96 (ՆՃԵԼ)	➔ 5	—
3	Կարո՞ղ եք նկարագրել պրտը կտրելու նպատակով օգտագործված գործիքը: Եթե ի վիճակի ՉԵ ՊԱՐՁ ԲԱՅԱՏՐԵԼ ԱՎԵԼԻ ԾԱՏ ՔՆՆԵՔ “Եթե հնարավոր է, կարո՞ղ եք ցոյց տալ պրտը կտրելու նպատակով օգտագործված գործիքի օրինակ:”	ԶՕԳՏԱԳՈՐԾՎԱԾ ԱՃԵԼԻՈՎ..... 1 ՕԳՏԱԳՈՐԾՎԱԾ ԱՃԵԼԻՈՎ..... 2 ՄԿՐԱՏՈՎ..... 3 ԴԱՄԱԿՈՎ..... 4 ԱՅԼ..... 96 (ՆՃԵԼ) ԱՆՏԵՂՅԱԿ Է..... 88		—
4	Ի՞նչ է օգտագործվել ծննդից հետո պրտը մշակելու համար:	ԱՆՏԵՂՅԱԿ Է ԼՈՒԾՈՒՅԹ..... 1 ԱՅԼ..... 96 (ՆՃԵԼ) ԱՆՏԵՂՅԱԿ Է..... 88		—
5	Ու՞ր դրվեց (ԱՆՈՒԲԵ)-ը՝ պրտը կտրելու անմիջապես հետո:	ՄՈՐ ՀԵՏ..... 1 ՕՐՈՐՈՑԻ ՄԵԶ..... 2 ՏՄՐՎԵՑ ԼՈՂԱՑՆԵԼՈՒ..... 3 ԱՅ..... 96 (ՆՃԵԼ) ԱՆՏԵՂՅԱԿ Է..... 88		—
6	Ծննդաբերությունից հետո երեխան մնա՞ց ձեզ հետ սենյակում:	ԱՅՆ..... 1 ՈՉ..... 2 ԱՆՏԵՂՅԱԿ Է..... 88		
7	Քանի՞ անգամ եք ձեր կյանքի ընթացքում ծննդաբերել:	ԾՆՆԴԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՔՄՆԱԿԲ		
8	Ծննդաբերություններից քանի՞ն ան կառարկել կեսարյան հառման միջոցով:	ԿԵՍԱՐՅԱՆ ՀԱՏՈՒՄՆԵՐԻ ՔՄՆԱԿԲ	Եթե 0 ➔ 3 C	
9	Ձեր վերջին ծննդաբերությունը կառարկել է կեսարյան հառման միջոցով:	ԱՅՆ 1 ՈՉ 2 ԱՆՏԵՂՅԱԿ Է..... 88		

ԲԱԺԻՆ 3C: ՀԵՏԾՆՈՅԱՆ ԽՆԱՄՁ

NO.	ՀԱՐՑԵՐ ԵՎ ՊԱՐՉԱՔԱՌԱՌՈՒՆԵՐ	ԿՐԴԱՎԼՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳ	ԱՆՑՈՒՄ	ԿՐԴ.
1	(ԱՆՈՒՆԸ)-ի ծննդից հետո որևէ մեկը Զեզ այցելե՞լ է կամ Դոք այցելե՞լ եթ որևէ մեկին Ձեր առողջական վիճակը ստուգելու նպատակով:	ԱՅՆ.....1 ՈՉ.....2	➔ 3	-----
2	Ո՞վ ստուգեց Ձեր առողջական վիճակը այդ ժամանակի: ՔՆՆԵՐ ԱՅՆՔԱՆ, ՄԻՆՉԵՎ ՊԱՍԱԽՆԱՌՈՒՆ ՆՃՎԻ ԱՍԵՆԱՓՈՐՁԱՌՈՒՆ ՄԱՍՆԱԳԵՏԸ;	ԳԻՒՆԿՈՒԾՈԳ/ ՍԱՆԿԱԹԱՐՁ..... 1 ՈՒՐԻՇ ԲԺԻՇԿ..... 2 ԲՈՒԺՔՋՈՒՅՆ..... 3 ՄԱՆԿԱԲԱՐՁ..... 4 ՈՉ ՈՔ 5 ԱՅՆ 9 6 (ՆՃԵԼ)		
2 A	Այդ ստուգման ընթացքում ձեզ տեղեկացրե՞լ են կրծքով կերպման մասին:	ԱՅՆ.....1 ՈՉ.....2 ԱՆՏԵՂՅԱԿԵ.....88		
3	Ծննդաբերությունից հետո (առափն անսվա ընթացքում) բժիշկը կամ բուժքույրը ձեզ տնօպին այց կատարե՞լ են:	ԱՅՆ.....1 ՈՉ.....2 ԱՆՏԵՂՅԱԿԵ.....88	➔ 5	
4	Ծննդաբերությունից քանի՞ օր կամ շաբաթ անց առաջին անգամ կատարվեց ստուգումը: ԳՐԱՆՑԵՐ 'Օ' ԵԹԵ ՆՈՒՅՆ ՕՐՆ Է ԿԱՏԱՐՎԵԼ:	ԾՆՆԴԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ ՕՐԵՐ ԱՆՑ..... 1 # ՕՐ _____ ԾՆՆԴԱԲԵՐՈՒԹՅՈՒՆԻՑ ԾԱԲԱԹՆԵՐ ԱՆՑ..... 2 # ԱՐԱՅՈ _____ ԽՆԱՄՁ ԶԻ ՍԱՏՑԵԼ..... 3 ԱՆՏԵՂՅԱԿԵ.....88		-----
5	Ծննդաբերությունից հետո որևէ մեկը Ձեզ հակաբեղմնավորման մերողների վերաբերյալ տեղեկատվություն տվե՞լ:	ԱՅՆ 1 ՈՉ 2 ԱՆՏԵՂՅԱԿԵ.....88	➔ 6 ➔ 6	

NO.	ՀԱՐՑԵՐ ԵՎ ՊԱՐԶԱԲԵՆԻՄՆԵՐ	ԿՈՒԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳ	ԱՆՑՈՒՄ	ԿՈՒ-
5 A	Ո՞ր մերժողի մասին են տեղեկացրել ձեզ: ԳՐԱՆՑԵՔ ԲՈԼՈՐ ՆՇՎԱԾ ՄԵԹՈՂՆԵՐԸ ՔՆՆԵՔ. “Ուրիշ որևէ մերոդ:”	ՆՈՐՊԱՆՆ 1 ՆԵՐԱՐԿՈՒՄՆԵՐ 2 ՀԱԲԵՐ 3 ՆԱՊ 4 ՊԱՏՆԵՃԱՅԻՆ ՄԵԹՈՂՆ/ ԹԱՍԱԿ 5 ՊԱՀՊԱՆԱԿ 6 ՓՐՈՒԹ ԿԱՄ ՂԱՌԴՈՒ 7 ՓՈՂԵՐԻ ՀԱՏՈՒՄ 8 ՄԵՐՄԱԾՈՐՄԱՆ ՀԱՏՈՒՄ 9 ԼԱԿՏԱՅԻՆ ԱՄԵՆՈՐԵԱ (ՔԱՅԱԿՈՎԱՆԵՍ ԿՐՅՁՈՎ ԿԵՐԱԿՐՈՒՄ) 10 ՈՒԹՄ 11 ԺԱԽՄԿԱԼՈՒԹՅՈՒՆ 12 ԸՆԴՀԱՏՎԱԾ ՄԵՌ. ՀԱՌ 13 ԱՅ 96 (ՆՉԵԼ)		-
5 B	Ուժից ստացաք այդ տեղեկատվությունը:	ԸՆԿԵՐ 1 ԸՆՏԱՆԻՔԻ ԱՆԱՄԱՅՄԱՉԱՏ 2 ՊԵՏ. ՀԻՎԱՆԱՆՈՅՑ 3 ՊՈԼԵԿԻՆԻԿԱ 4 ԱՍԲՈՒՆԱԾՈՐԻԱ 5 ԲՈՒԺ ԿԵՏ 6 ԱՎԱՆԻԱՎԱՆ ԲՈՒԺԱԾԽԱՏՈՒ 7 ՀԵՌՈՒՏԱՏԵԽՈՒԹՅՈՒՆ, ՈՄԴԻՌ ՄԱՄՈՒ 8 ԳՐԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆ 9 ԱՅԼ 96 (ՆՉԵԼ)		
6	(ԱՆՈՒԲ) -ի ծննդյան հետո որևէ մեկը նրա առողջական վիճակը ստուգել է:	ԱՅՆ 1 ՈՉ 2 ԱՆՏԵՂՅԱԿ Է 88 ➔ 1 (3 D) ➔ 1 (3 D)		
7	Ո՞վ ստուգեց երեխային:	ԳԻՆԵԿՈՒԼՈՎ/ ՄԱՆԿԱԲԱՐՁ 1 ՈՒՐԻՇ ԲԺԻՇԿ 2 ԲՈՒԺՔՈՒՅՅՐ 3 ՄԱՆԿԱԲԱՐՁ 4 ՈՉ ՈՉ 5 ԱՅ 96 (ՆՉԵԼ)		

ԲԱԺԻՆ 3 D: ԿՐՅԱԿՐՈՒՄ ԵՎ ՄԱՆԿԱՆ ՍՆՈՒՆԴ

NO.	ՀԱՐՑԵՐ ԵՎ ՊԱՐՉԱՔԱԾՈՒՄՆԵՐ	ԿՈՌԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳ	ԱՆՑՈՒՄ	ԿՈՒ-
1 * N	Երբեմն կրծքով կերակրել եք (ԱՆՈՒՆԸ)-ին:	ԱՅՆ.....1 ՈՉ.....2	➔ 6	
2 A * N	Իսկ հիմա կրծքով կերակրութ եք (ԱՆՈՒՆԸ)-ին:	ԱՅՆ.....1 ՈՉ.....2	➔ 3	---
2 B * N	Որքա՞ն ժամանակ եք կրծքով կերակրել (ԱՆՈՒՆԸ)-ին: Եթե ՄԵԿ ՇԱԲԱԹԻՑ քիշ է ԱՊԱ ԳՐԱՆՑԵԼ ‘0 0’ ՇԱԲԱԹ Եթե ՄԵԿ ԱՄՄԻՑ քիշ է, ԱՊԱ ԳՐԱՆՑԵԼ ‘0 0’ ԱՄՄԻ	ՇԱԲԱԹ.....1 # ՇԱԲԱԹ ____ ԱՄԻՒ2 # ԱՄԻՒ ____		
3 * N	Առաջին անգամ ծննդաբերությունից հետո ինչքան ժամանակ անց (ԱՆՈՒՆԸ)-ին մոտեցրիք Ձեր կրծքին: Եթե ՄԵԿ ԺԱՄՄԻՑ քիշ է, ԱՊԱ ԳՐԱՆՑԵԼ ‘0 0’ ԺԱՄ Եթե 24-ից քիշ է, ԳՐԱՆՑԵԼ ԺԱՄԵՐԸ. ՀԱԿԱՆԱԿ ԴԵՊՔՈՒՄ ՕՐԵՐԸ:	ԱՆՏԻԶԱՊԵՍ1 ԺԱՄ2 # ԺԱՄ _____ ՕՐ3 # ՕՐ _____ ԱՆՏԵՂՅԱԿ Է8 8		
4 * N	Դուք տվե՞լ եք (ԱՆՈՒՆԸ)-ին կրծքի առաջին կարը (խեժը):	ԱՅՆ.....1 ՈՉ.....2		
5	Ո՞ր տարիքում եք առաջին անգամ (ԱՆՈՒՆԸ)-ին կրծքի կարից բացի այլ սնունդ տվեք Եթե երեխան սնվում է միայն կրծքի կարով, ապա լրացնել “ԵՐԲԵՔ”	# ԱՄԻՒ _____		

6 * N	Իսկ հիմա ես կցանկանայի ձեզ հարցնել վերջին 24 ժամվա րնացքում (ԱՆՈՒՆԸ)-ին տրված սննդի տեսակների վերաբերյալ:	ԱՅՆ = 1 ՈՉ = 2	ԱՆՏԵՂՅԱԿ Է = 8 8	
A	Դուք (ԱՆՈՒՆԸ)-ին հասարակ շոր տվե՞լ եք:			
B	Դուք (ԱՆՈՒՆԸ)-ին թեյ կամ հյութեր տվե՞լ եք:			
C	Դուք (ԱՆՈՒՆԸ)-ին արհեստական մանկական սնունդ տվե՞լ եք:			
D	Դուք (ԱՆՈՒՆԸ)-ին այլ տեսակի կար, օր՝ պահածոյացված փոշի կամ բարմ կենդանական, տվե՞լ եք:			
E	Դուք (ԱՆՈՒՆԸ)-ին կրծքի կարի հետ մեկտեղ կիսապինդ կամ սփնդ սնունդ տվե՞լ եք:			

7 * N	<p>Ո՞ր տարիքից պետք է մայրը սկսի երեխային կրծքի կարից բացի առ սնունդ կամ հեղուկներ տալ:</p> <p>Քննեք ԱՅՆԹԱՆ, ՄԻՆՉԵՎ ՍՏԱՆԱՔ ԹՎԱՅԻՆ ՊԱՏԱԽԱՆԱՆ</p>	<p>4 ԱՍՍԵԿԱԾԻՑ ՎԱՂ..... 1</p> <p>4 ԱՍՍԵԿԱԾԻՑ 2</p> <p>4-ից 6 ԱՍՍԵԿԱԾ 3</p> <p>6 ԱՍՍԵԿԱԾԻՑ 4</p> <p>6 ԱՍՍԵԿԱԾԻՑ ՀԵՏՈ 5</p> <p>ԱՆՏԵՂՅԱԿԵ 8 8</p>		
8	<p>Ո՞ր տարիքից պետք է մայրը ընդիանապես դադարի երեխային կրծքով կերակրել:</p> <p>Քննեք ԱՅՆԹԱՆ, ՄԻՆՉԵՎ ՍՏԱՆԱՔ ԹՎԱՅԻՆ ՊԱՏԱԽԱՆԱՆ</p>	<p>24 ԱՍՍԵԿԱԾԻՑ ՎԱՂ..... 1</p> <p>24 ԱՍՍԵԿԱԾԻՑ 2</p> <p>24 ԱՍՍԵԿԱԾԻՑ ՀԵՏՈ 3</p> <p>ԱՆՏԵՂՅԱԿԵ 8 8</p>		

ԲԱԺԻՆ 4: ԸՆՏԱՆԻՔԻ ՊԼԱՆԱՎՈՐՈՒՄ

NO.	ՀԱՐՑԵՐ ԵՎ ՊԱՐՁԱԲԱՆՈՒՄՆԵՐ	ԿՈԴԱՎՈՐՄԱՆ ԿԱՐԳ	ԱՑՈՒՄ	ԿՈԴ
1 A * N	<p>Ե՞րբ եք ծննդաբերել (ԱՆՈՒԲԱ)-ին:</p> <p>ՏԵՍ ԷԶ 2 ԵՎ ՎԵՐՍՏՈՒԳԻՐ ԱՍՍԱԹԻՎԸ</p>	----- / ----- / ----- ՕՐ/ԱՄԻՒ/ՏԱՐԻ		
1 B	Երբեմն հղի եղել եք նախքան (ԱՆՈՒԲԱ)-ի ծննդնդը:	ԱՅՆ..... 1 ՈՉ..... 2	➔2	
1 C	Քանի՞ անգամ եք ծննդաբերել ներառյալ (ԱՆՈՒԲԱ)-ին:	# ԾՆՈՒՇՈՒՅԻ _____		
1 D	Քանի՞ երեխա ունեք ներառյալ (ԱՆՈՒԲԱ)-ը:	# ԵՐԱԽԱՆԵՐԻ _____		
1 E	Ե՞րբ (ԱՆՈՒԲԱ)-ից առաջ ծննդաբերել:	----- / ----- / ----- ՕՐ/ԱՄԻՒ/ՏԱՐԻ		
2 * N	Զեր վերջին ծննդաբերությունը պլամավորված է եղել:	ԱՅՆ..... 1 ՈՉ..... 2		
3	Ներկայումս հղի՞ եք:	ԱՅՆ..... 1 ՈՉ..... 2 ՀԱՄՈՉՎԱԾ ԶԵ..... 3	➔ՎԵՐՋ	
4 * N	Ներկայումս հղությունից խոսափելու կամ հետաձգելու համար որևէ մերժող կամ միջոց օգտագործո՞ւմ եք:	ԱՅՆ..... 1 ՈՉ..... 2	➔6	

5 * N	Ո՞րն է Ձեր կամ Ձեր գոյզի/ամուսնու կողմից ներկայումսօգտագործվող հղիոքյումից խոսափելու/ հետաձելու հիմանակամ մեթոդ:	ՆՈՐՊԱՀՆԱՑ 1 ՆԵՐԱԲԿՈՒՄՆԵՐ 2 ՀԱԲԵՐ 3 ՆԱՊ 4 ՊԱՏՆԵՇԱՅԻՆ ՍԵԹՈՂ ԹԱՍԱԿ 5 ՊԱՀՊԱՍԿ 6 ՓՐՓՈՒՐ ԿԱՄ ԿՈՆԴՈՐ 7 ՓՈՂԵՐԻ ՀԱՏՈՒՄ 8 ՍԵՐՄԱԾՈՐՎԵԼԻ ՀԱՏՈՒՄ 9 ԼԱԿՏԱՅԻՌ ԱՄԵՆՈՐԵԼ (ՔԱՅԱԿԱՊԵՆ ԿՐՅՔՈՎ ԿԵՐԱԿՐՈՒՄ) 10 ՈՒԹՈՒ 11 ԺՈՒԺԿԱԼՈՒԹՅՈՒՆ 12 ԸՆԴՀԱՏՎԱԾ ՍԵՐ. ՀԱՌ 13 ԱՅԼ 96 (ՆՃԵԼ)		
6	Դուք մտայի՞ր եք ապագայում ևս մի երեխա ունենալ:	ԱՅԱ 1 ՈՉ 2 ՀԱՄՈՉՎԱԾ ՉԵ 88	➔ՎԵՐՋ	
7	Ինչքան կցանկանայիք սպասել մինչև հաջորդ երեխայի ծնունդը: ՔՆՆԵՔ ՄԻՆՉԵՎ ԱՏԱՆԱՔ ԹՎԱՅԻՆ ՊԱՏԱԽԱՆ	# ՏԱՐԻ Այս երեխաներ ունենալ չի ցանկանում. 96 ԱՆՏԵՂՅԱԿ Է. 88		

Ծառ շնորհակալություն, ցանկանում եմ Ձեզ և Ձեր երեխային առղջություն: